

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

.....  
miejsowość i data]

.....  
.....  
.....  
[imię i nazwisko oraz adres Konsumenta]

Vena Sp. z o.o.  
Ul. Turmoncka 10/52  
03-254 Warszawa  
Tel. + 48 508 517 994  
szkolenia@vena.edu.pl

## OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Ja, niżej podpisany *[imię i nazwisko Konsumenta]*.....,  
informuję o moim odstąpieniu od Umowy o Świadczenie Usług zawartej odnośnie  
*[określenie Kursu]*....., w dniu  
*[data]*.....

\_\_\_\_\_  
*podpis*