

**Formularz oświadczenia o odstąpieniu od umowy sprzedaży kursu**

Adresat (sprzedawca):

Szkoła Akupunktury Tradycyjnej

ul.Grudziądzka 27-29

85-130 Bydgoszcz

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy, której przedmiotem są:

.....  
.....  
.....

Numer zamówienia: .....

Data zawarcia umowy: .....

Imię i nazwisko konsumenta: .....

Adres konsumenta: .....

Proszę o zwrot zapłaconej ceny na rachunek bankowy nr .....

Data .....

.....

Podpis