

WZÓR: REZYGNACJA Z UMOWY

Miejscowość, data: _____

Do:

Radosław Rybarczyk „Capybit”

Adres e-mail: _____

Dotyczy: Rezygnacja z Umowy o świadczenie usług szkoleniowych

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: _____

PESEL/NIP: _____

Adres: _____

e-mail: _____

niniejszym informuję o rezygnacji z Umowy o świadczenie usług szkoleniowych zawartej dnia _____ w _____, dotyczącej kursu o tematyce:

_____.

Zgodnie z §4.1 Regulaminu szkoleń Capybit.pl rezygnuję w terminie do końca drugich zajęć, proszę o zwrot proporcjonalnej części opłaty za niewykorzystane zajęcia na konto:

Numer konta: _____

Proszę o potwierdzenie otrzymania niniejszej rezygnacji i informacji o przewidywanej dacie zwrotu środków.

Z poważaniem,

(podpis uczestnika/opiekuna prawnego)