

## **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)