

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY UDE

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat oświadczenia odstąpienia od umowy

eduPODOLOGIA.pl, ul. Monte Cassino 36/11, 70-465 Szczecin, będąca Placówką Kształcenia Ustawicznego - bez szkół, wpisaną do Rejestru Szkół i Placówek Oświatowych pod nr RSPO 130072, posiadająca REGON 363419083 oraz nr ewidencyjny w Rejestrze Instytucji Oświatowych 2.32/00129/2016, której organem prowadzącym jest PODOLOGIA.pl Sp. o.o. z siedzibą w Szczecinie, przy ul. Monte Cassino 36/11, 70-465 Szczecin wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie pod nr KRS 0000395094, NIP: 8513152558, REGON: 321073097

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od zawartej z Państwem umowy o świadczenie usług drogą elektroniczną.

Dane Użytkownika odstępującego od umowy

Imię i nazwisko: - _____

Adres: - _____

e-mail użyty do Rejestracji - _____

Data

Podpis

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)