

Załącznik nr 1 do regulaminu:

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY

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

_____, dnia _____

miejsowość, data

Tomasz Liber

Centrum Szkoleniowo- Usługowe MEDAID

adres do doręczeń: ul. Malwowa 37A, 61-175 Poznań

imię i nazwisko konsumenta: _____

ulica i nr domu _____

miejsowość i kod pocztowy _____

Oświadczam, że na podstawie art. 27 ustawy o prawach konsumenta odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów:

1. _____,

2. _____,

3. _____,

zakupionych przeze mnie w dniu _____ (*data zawarcia umowy*)

od Tomasza Libera, prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą Centrum Szkoleniowo-Usługowe MEDAID Tomasz Liber, z siedzibą w Dąbrówce przy ul. Pałacowej 4b/4 (kod pocztowy: 62-070 Dopiewo) i proszę o zwrot kwot zapłaconych przeze mnie tytułem zakupu towaru.

Do niniejszego formularza: **załączam paragon/fakturę o numerze**/**nie załączam paragonu/faktury ***.

podpis konsumenta