

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres konsumenta

OrbiDenti sp. z o.o.
ul. Generała Sowińskiego 15/62, 40-018 Katowice
NIP: 954-27-68-156

ADRES DO KORESPONDENCJI:
pl. Jana Pawła II 3/9, 41-709 Ruda Śląska

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY KONSUMENCKIEJ ZAWARTEJ NA
ODLEGŁOŚĆ LUB POZA LOKALEM PRZEDSIĘBIORSTWA**

Niniejszym oświadczam, iż wykorzystując uprawnienia wynikające z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827), z zachowaniem 14-dniowego terminu, odstępuję od zawartej w dniu umowy dotyczącej zakupu kursu, odbywającego się w terminie

.....
Imię i nazwisko

.....
[odręczny podpis]