



.....
.....
.....
(dane Uczestnika usługi szkoleniowej)

INSTYTUT RAKOWSKIEGO Danuta Sokołowska
ul. Leśna 1
62-080 Sierosław
instytut@ctmrakowski.pl

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z USŁUGI SZKOLENIOWEJ

Niniejszym oświadczam, iż rezygnuję z usługi szkoleniowej:
(nazwa usługi)

organizowanej w terminie: w instytucie Rakowskiego w Sierosławiu.

Zgodnie z regulaminem świadczenia usług szkoleniowych Instytutu Rakowskiego przysługuje / nie przysługuje * mi zwrot uiszczonej należności za kurs, tj. PLN (słownie:)

W związku z tym proszę o **:

— odesłanie należności na poniższy rachunek bankowy:

.....
— pozostawienie wpłaconych środków na rachunku Organizatora, tytułem opłaty za uczestnictwo w usłudze, która odbędzie się w innym terminie
pozostawienie wpłaconych środków na rachunku Organizatora, tytułem opłaty za uczestnictwo w innej usłudze:

.....
(nazwa usługi)
— przeniesienie mojej opłaty na rzecz innego Uczestnika:
(imię i nazwisko Uczestnika zastępczego)

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika)

- niepotrzebne skreślić

- ** właściwe zaznaczyć