

WZÓR OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Dnia

Usługodawca:

CodersTrust Polska sp. z o.o.

KRS 0000495857

Ul. Jaworzyńska 7/9

00-634 Warszawa

Użytkownik:

Imię i nazwisko:

Adres:

Adres e-mail:

Oświadczenie

Ja, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy
szkoleniowej bootcampu

.....

Podpis kursanta