**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

Dane Konsumenta/Klienta

**ProFuture s.c.**

ul. Teofila Lenartowicza 33-35
85-133 Bydgoszcz

NIP: 9532808523
REGON: 540446261

adres e –mail: biuro@pro-future.pl

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:

……………………………………………………………………………………………………….…………………..……………

(wpisać nazwę szkolenia i datę szkolenia)

– Data zawarcia umowy …………………………………………………………..…………………………...…………

(wpisać datę otrzymania potwierdzenia uczestnictwa w szkoleniu)

– Imię i nazwisko Konsumenta ………………………………………………………………..……………………….

– Adres Konsumenta ……………………………………………………………………………..………………….…….

W związku z powyższym proszę o odesłanie należności na poniższy rachunek bankowy:

…………………………………………………………………………..……………………………………………………………

(numer rachunku bankowego, nazwa banku)

Miejscowość, data ……………………………………...

Podpis ……………………………………….