

## OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIA OD UMOWY DLA KONSUMENTÓW

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ roku

Adresat	<b>TestArmy Group S.A.</b> z siedzibą we Wrocławiu (53-238), przy ul. Petuniowej 9/5, tel.: 71 738 20 70 , e-mail: <a href="mailto:szkolenia@testuj.pl">szkolenia@testuj.pl</a>
Data zawarcia umowy (mail z potwierdzeniem przyjęcia Zamówienia)	
Imię i nazwisko Użytkownika/ numer Zamówienia	
Adres zamieszkania oraz e-mail	

Oświadczam, że **odstępuję od umowy na Szkolenie**, zawartej w dniu \_\_\_\_\_ z TestArmy Group S.A. z siedzibą we Wrocławiu.

Proszę o zwrot płatności w kwocie \_\_\_\_\_ zł  
(słownie: \_\_\_\_\_)

a. na rachunek bankowy o numerze:

\_\_\_\_\_

albo

b. proszę o dokonanie zwrotu płatności w inny sposób, tj.:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Konsumenta