**Załącznik nr 1**

Corab S.A.

ul. Michała Kajki 4

10-547 Olsztyn

email: szkolenia@corab.com.pl

Ja/My(\*) ………………………………………………………………………………………………………………………………….

(*proszę o podanie imienia i nazwiska Uczestnika Szkolenia*)

niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi – Szkolenie (\*)

Data zawarcia umowy: ………………………………………………..

Imię i nazwisko Konsumenta lub Przedsiębiorcy traktowanego jak Konsument: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres Konsumenta lub Przedsiębiorcy traktowanego jak Konsument: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Podpis Konsumenta lub Przedsiębiorcy traktowanego jak Konsument: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data: ……………………

(\*) Niepotrzebne skreślić.