

## FORMULARZ ZWROTU

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci zwrotu wpłaty)

**Do:**

**Sebastian Serwatka mc2courses  
ul. Wiarusa 42/31  
32-087 Zielonki  
NIP 9451330589, REGON 356560996  
adres e-mail: biur@mc2courses.pl**

- Ja/My<sup>(\*)</sup> niniejszym proszę/simy o zwrot wpłaty za

kurs .....

(wpisać nazwę kursu i datę kursu).

- Data wpłaty.....

- Kwota wpłaty .....

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów).....

- Adres konsumenta(-ów).....

Kurs został opłacony przez

.....

- Data wpłaty.....

- Kwota wpłaty .....

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej).

.....

Data.....

\*Niepotrzebne  
skreślić