

Data i miasto:

Twoje imię i nazwisko:

Twój adres:

Twój e-mail:

Twój telefon:

ZESPÓŁ SZKÓŁ ARTYSTYCZNYCH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
PLAC BANKOWY 2
00-095WARSZAWA

Odstąpienie od umowy

Ja niżej podpisany/na odstępuję od umowy polegającej na dostarczaniu usługi Newsletter od firmy ZESPÓŁ SZKÓŁ ARTYSTYCZNYCH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w WARSZAWIE, PLAC BANKOWY 2, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla M.ST. WARSZAWY, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0001087644, NIP: 5252992742, REGON 52779801000000, kapitał zakładowy w wysokości 5 000,00 ZŁ.