

# Formulář pro odstoupení od smlouvy

## Adresát

Mgr. Martin Kosina, MBA

Pod Hájem 304

267 01 Králův Dvůr

IČ 17299209

E-mail: [info@medicalangels.cz](mailto:info@medicalangels.cz)

Tel.: +420 773 467 612

## Oznamuji, že odstupuji od smlouvy o poskytnutí kurzu:

Datum objednávky:

Číslo faktury:

Jméno a příjmení kupujícího:

Adresa kupujícího:

E-mail:

Tel.:

Peněžní prostředky byly zaslány bezhotovostně a budou navraceny zpět stejným způsobem (na stejné číslo účtu, ze kterého byla cena kurzu zaplacená).

V:

Dne:

-----

Podpis kupujícího