

FORMULARZ OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Do:

CORSE s.c. z siedzibą w Warszawie

Adres: ul. Żołądki 24a,

02-815 Warszawa,

NIP: 5213511230,

Email: motorraddays@corse.pl

Tel. +48 608762812

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o uczestnictwo w wydarzeniu BMW Motorrad Days 2024:

Numer biletu _____

Zgodnie z zamówieniem z dnia _____

Imię i nazwisko odstępującego _____

Adres odstępującego _____

Miejscowość i data _____

Podpis odstępującego (tylko, jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)