

FORMULARZ OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Do:

CORSE S.C. z siedzibą w Warszawie

Adres: ul. Żoły 24a, 02-815 Warszawa

NIP: 5213511230,

Email: biuro@bmw-drivingexperience.pl

Tel. +48 666 661 661

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o uczestnictwo w programie BMW Driving Experience:

Numer Vouchera _____ - _____ - _____ - _____

Zgodnie z zamówieniem z dnia _____

Imię i nazwisko odstępującego _____

Adres odstępującego _____

Miejscowość i data _____

Podpis odstępującego
