

Wzór oświadczenia o odstąpieniu od umowy zawartej poza siedzibą PTRM

.....
(Miejscowość, data)

.....
.....
.....
(Imię i nazwisko uczestnika
oraz adres korespondencyjny)

**Polskie Towarzystwo
Ratowników Medycznych**
ul. Magnolii 4
43-100 Tychy

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość
lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od udziału w konferencji:
„VI Śląskie Dni Medycyny Stanów Nagłych”.

Data przesłania formularza rejestracyjnego:

.....
(Podpis uczestnika)

