

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: „VII Śląskie Dni Medycyny Stanów Nagłych”.

Data przesłania formularza rejestracyjnego:

.....
(Podpis uczestnika)

