CKiMS | Centrum Kryminalistyki i Medycyny Sądowej

FORMULARZ ZWROTU/ZMIANY BILETU NA SZKOLENIE CKiMS

Na mocy ustawy (art 32 pkt 1 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r.(Dz.U. 2014 r. poz. 827 ze zm.)), klientowi przysługuje prawo zwrotu biletu na szkolenie CKiMS zakupionego przez Internet w ciągu 14 dni od daty złożenia zamówienia. Po wypełnieniu i podpisaniu, formularz należy zeskanować i przesłać na adres kontakt@ckims.pl

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania:

.....

E-mail: .....

Telefon kontaktowy: .....

Nr zamówienia: .....

Zwracany bilet (data, miasto oraz nazwa szkolenia):

.....

Czy w powyższym zamówieniu dokonywano zmiany rezerwacji (zaznaczyć właściwe):

TAK ☐ NIE ☐

Decyduję się na (właściwe zakreślić):

A - zwrot pieniędzy na moje konto*.

B - zmianę terminu/miejsca szkolenia na:

.....

....

(miejscowość, data) (podpis)

*zwrotu środków dokonamy w terminie do 14 dni od otrzymania prawidłowo wypełnionego i podpisanego formularza, natomiast dołożymy wszelkich starań, aby nastąpiło to wcześniej.