

BREATH ACADEMIA CAYMA FORMU¹

A. HİZMET SAĞLAYICI

AD-SOYAD :Güneş Günhan
V. NO : 2600225749
ADRES :Kültür Mah. İtalya Sok.No:23 K:8 D:23 Alsancak Konak/İZMİR
E-MAİL ADRESİ :mucizesensin35@gmail.com
GSM NO :05415421519

Bu formla aşağıdaki hizmetlerin sunulmasına ilişkin sözleşmeden cayma hakkımı kullandığımı beyan ederim.

Sözleşme'nin kurulduğu Tarih	:	
Cayma hakkına konu hizmet	:	
Cayma hakkına konu hizmetin bedeli	:	
Tüketicinin Adı ve Soyadı, TCKN	:	
Tüketicinin Adresi	:	
Tüketicinin İmzası (Sadece Kağıt Üzerinde Gönderilmesihalinde)	:	
Tarih	:	

¹ Hizmet alımına konu sözleşmenin kurulmasından itibaren, hizmet alımı başlamamak kaydıyla, 14 gün süre içinde cayma hakkı kullanılmak istenildiğinde doldurulup iletilmelidir.