|  |
| --- |
| **Формуляр за упражняване правото на възстановяване на платена сума за курс:** |

 ДО

 "БЪЛГАРСКА ОБРАЗОВАТЕЛНА

 КИБЕРНЕТИКА" ООД

 ЕИК 207081619

 гр. Шумен, ул. "Алдемировци " № 10, ет. 3,

 представлявано от Цветан Николов Радушев

 ОТ ......................................................................

 /три имена/
 ..........................................................................

 /адрес/

 ..........................................................................

 /телефон и имейл за връзка/

 С настоящото Ви информирам, че в предоставения от Вас, 30 /тридесет дневен/ срок желая да ми бъде възстановена сумата в размер на \*\*\*\*\*\* лв. /словом/, платена за следния обучителен курс „\*\*\*\*\*\*\*\*\* /наименование на курса/“

Моля да ми възстановите сумата по посочената сметка в 14 /четиринадесет дневен/ срок, считано от датата на получаване на настоящото уведомление, поради следната причина:

……………………………………………………..

Банкова сметка за възстановяване на сума:

IBAN:............................................................................................................

BIC:...............................................................................................................

Банка:...........................................................................................................

Титуляр на банковата сметка:....................................................................

Дата:...................... Подпис на потребителя: .....................................................