

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY - zał. nr 1 do Regulaminu

Miejscowość, data.....

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Adres e-mail podany podczas składania
zamówienia

Muzeum Ziemi Sądeckiej
ul. Jagiellońska 56,
33-300 Nowy Sącz
nr faks: 18 443-78-65 wew. 100
sklep@muzeum.sacz.pl

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy dostarczania */wpisać nazwę towaru, usługi/* zawartej w dniu */podać datę złożenia zamówienia/*

Towar został odebrany w dniu.....

Proszę o zwrot kwoty.....zł(słownie:.....)

na konto nr

Podpis Klienta

Podpis (wymagany tylko w przypadku korespondencji pocztą lub faksem)