

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY – zał. nr 1 do Regulaminu

Miejscowość....., data.....

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Adres e-mail podany podczas składania

zamówienia

Muzeum Okręgowe w Nowym Sączu
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)