

WZÓR FORMULARZA Odstąpienia od Umowy i Zwrotu Nabytych Produktów
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy)

Adresat: Muzeum Archeologiczne w Gdańsku z siedzibą w Gdańsku (80-833) przy ulicy Mariackiej 25/26,
zamowienia@archeologia.pl

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*)
o moim/naszym odstąpieniu od Umowy sprzedaży.

- Data zawarcia umowy
- Numer zamówienia
- Imię i nazwisko konsumenta (-ów)
- Adres konsumenta (-ów).....
- Numer telefonu
- Adres poczty elektronicznej
- Jednocześnie zwracamy Sprzedającemu następujące produkty
o wartości
- Numer rachunku bankowego, na który należy dokonać zwrotu ceny:

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej).....

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.