

WZÓR FORMULARZA

Ośrodek Postaw Twórczych Zamek
pl. Świętojański 1
54-076 Wrocławiu

ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży

Towarów, na kwotę

1.
(nazwa)

2.
(nazwa)

- Data zawarcia umowy/dokonania zakupu
- Data dokonania przelewu*
- Numer faktury*
- Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
- Adres konsumenta(-ów)

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

**) Dane nie są wymagane.*