

.....
Imię i nazwisko konsumenta

.....
Miejscowość, data

.....
Adres konsumenta

.....
Adres e-mail (jeżeli posiada)

.....
Numer telefonu (jeżeli posiada)

.....
Numer zamówienia

.....
Data odbioru zamówienia

Nasza Przyszłość Sp. z o.o.
ul. Klasztorna 16
78-400 Szczecinek

tel.: (94) 373 11 60

zamowienia@sklepmuzeumpamiecitozsamosc.pl
www.sklepmuzeumpamiecitozsamosc.pl

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Ja/My()
niniejszym informuję/informujemy() o moim/naszym() odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego/następu-
jących() towaru/towarów() :

ZWROT ŚRODKÓW

Proszę o odesłanie środków na numer konta():

.....
Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....
Posiadacz rachunku:

Proszę o odesłanie środków przekazem pocztowym na adres:

Inny sposób zwrotu środków:

.....
Podpis konsumenta(-ów)

.....
niepotrzebne skreślić
o ile jest to inny rachunek niż ten, z którego opłacono zamówienie