

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

Muzeum Miasta Ostrowa Wielkopolskiego, Forma prawna: Gminna samorządowa jednostka organizacyjna
REGON: 001312635, NIP: 6222029817
Rynek 1, 63-400 Ostrów Wielkopolski
adres e-mail: kiosk@mmow.pl

- Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) / o świadczenie następującej usługi(*) / o dostarczanie treści cyfrowych w postaci(*):

.....
.....
.....

- Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

.....

- Imię i nazwisko Konsumenta (-ów):

.....

- Adres Konsumenta (-ów):

.....

.....

.....
Podpis Konsumenta
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.