FORMULARZ ODSTĄPIENIA

..... , ...
miejscowość *data*

Adresat:
MUZEUM SIŁ POWIETRZNYCH W DĘBLINIE
08-530 Dęblin, ul. Lotników Polskich 1

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

.....
.....
Dane klienta (imię i nazwisko, adres, e-mail kontaktowy)

Działając na podstawie art. 27 i nast. ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta niniejszym oświadczam, iż odstępuję od umowy sprzedaży towaru:
.....
.....
(*dokładna nazwa towaru/ ilość sztuk), które otrzymałem w dniu* .....

Załączam dowód zakupu: ..... *(podać nazwę)*

Proszę o zwrot pieniędzy:
- przelewem na mój rachunek bankowy nr
.....

…….
czytelny podpis klienta