

Miejscowość....., data.....

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Imię i nazwisko klienta:

Adres zamieszkania:

Nazwa i adres przedsiębiorcy:

Muzeum Pamięci Sybiru

ul. Węglowa 1

15-121, Białystok

tel.: 795 650 800

Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) **odstępuję od umowy** nr zawartej dnia dotyczącej zakupu:

-,
-,
-,
-,
-,
-,
-,
-,
-

Proszę o zwrot zapłaconej ceny przelewem na rachunek bankowy nr:

.....

(bank:).

podpis Klienta