

Załącznik nr 1:

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY:

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

Imię i Nazwisko Klienta(-ów):

Adres Klienta(-ów):

Numer konta bankowego:

Muzeum Miejskie Wrocławia

ul. Sukiennice 14/15, 50-107 Wrocław,

NIP: 8971616535, REGON: 932101691,

Ja / My* niżej podpisana / podpisany /podpisani* niniejszym informuję / informujemy* o moim / naszym* odstąpieniu od umowy sprzedaży / umowy dostawy* następujących rzeczy:

Jednocześnie, wyłącznie w celu sprawnej identyfikacji mojej / naszej* umowy:

- podaję / podajemy* Numer zamówienia: _____, i / lub
- dowód zakupu / kopię dowodu zakupu

*Wyrażam / Wyrażamy zgodę na przesłanie potwierdzenia otrzymania przez Muzeum niniejszego pisma, stanowiącego oświadczenie o odstąpieniu od zawartej umowy za pośrednictwem poczty elektronicznej na następujący adres email: _____

*Nie wyrażam / Nie wyrażamy zgody na przesłanie potwierdzenia otrzymania przez Muzeum niniejszego pisma, stanowiącego oświadczenie o odstąpieniu od zawartej umowy za pośrednictwem poczty elektronicznej.

Data zawarcia umowy/odbioru: _____

Miejscowość i Data: _____

Podpis: _____

*niepotrzebne skreślić