**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

*(proszę wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)*

..................................................…..................................................................................

miejscowość i data

Muzeum Literatury im. Adama Mickiewicza w Warszawie

Rynek Starego Miasta 20

00-272 Warszawa

Ja ..................................................................................................................................(imię i nazwisko) informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży niniejszych/ej rzeczy zakupionych/ej w sklepie internetowym *(proszę podać nazwy zgodne z fakturą lub paragonem oraz ilość)*:

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

Numer faktury lub paragonu ………………………………….….......................................

Data transakcji (z faktury lub paragonu) ...................................................…..................

Data odbioru przesyłki ...................................................................................................

Imię i nazwisko ..............................................................................................................

Adres .............................................................................................................................

E-mail: ...........................................................................................................................

Data …………………………………………………………...............................................

W przypadku płatności za pobraniem podaj numer konta bankowego. W przypadku płatności online zwrot środków nastąpi tą samą metodą, którą dokonano płatności.

Nazwa banku: ...............................................................................................................

Numer konta: ................................................................................................................

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

podpis i data