

Załącznik nr 1 - WZÓR OŚWIADCZENIA ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY

Adresat (Sprzedawca)
Fundacja Mathesianum
pl. bp. Nankiera 17a
50-140 Wrocław
sklep@2ryby.pl
tel. 533238821

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*)
o moim/naszym(*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Towarów:

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

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

Imię i nazwisko Konsumenta/(-ów) (Klienta):

Adres Konsumenta/(-ów) (Klienta):

Telefon Konsumenta/(-ów) (Klienta):

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków(**) :

Imię i nazwisko właściciela podanego powyżej rachunku bankowego:

Oświadczam, że znane mi są warunki odstąpienia od Umowy Sprzedaży zawarte
w Regulaminie Sklepu Internetowego.

.....

(data i podpis/(-y) Konsumenta/(-ów))

(*) Niepotrzebne skreślić

(**) O ile jest inny niż rachunek bankowy, z którego dokonano zapłaty