

Miejscowość, data

Imię, Nazwisko

Adres

Email

Muzeum Regionalne w Stalowej Woli

ul Sandomierska 1

37-450 Stalowa Wola

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów(*) _____(wskazać towary), zakupionych w dniu _____ data zawarcia umowy(*)/odbioru(*) przez _____ liię i nazwisko konsumenta(-ów) _____adres konsumenta(-ów)

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

*** niepotrzebne skreślić.**