



WYDAWNICTWO CZTERY GŁOWY

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

imię, nazwisko i adres Klienta

Miejscowość:, dn.

Wydawnictwo Cztery Głowy s.c.
ul. Topolowa 2/2
80-255 Gdańsk
NIP: 9491857699
REGON: 152127458
e-mail: biuro@czteryglowy.pl

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Niniejszym informuję, że zgodnie z przysługującym mi prawem do odstąpienia w terminie 60 dni od umowy zawartej na odległość, odstępuję od umowy sprzedaży zawartej dnia dotyczącej zakupu następujących produktów

Proszę o zwrot całkowitej wartości zamówienia (wartości zwracanego towaru oraz przesyłki do Klienta) na konto bankowe o numerze
lub przekazem pocztowym na adres:
Jednocześnie zwracam towar.

.....
data i podpis Klienta