Miejscowość, dnia

**Sprzedawca**

Exante Wydawnictwo Naukowe

dr Klaudia Pujer

ul. Modrzewiowa 47, 55-020 Mnichowice k. Wrocławia

NIP: 8862798419

**Nabywca**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu |  |
| Numer zamówienia |  |
| Data odbioru zamówienia |  |

Odstąpienie od umowy

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej książki/książek\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że towar nie **był używany, kopiowany, jak również nie został zniszczony.**

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Posiadacz rachunku:

Nazwa banku:

Podpis konsumenta

\*Niepotrzebne skreślić