**Księgarnia LIBRO Izabela Gałecka – Kowalska**ul. Niepodległości 11, 21-040 Świdnik
tel. +48 81 751 24 27
e-mail: libro@op.pl

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD TRANSAKCJI (ZWROT TOWARU)**

*Prosimy o czytelne wypełnienie formularza drukowanymi literami*

Imię i nazwisko:

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

Ulica, nr domu/mieszkania:

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

Kod pocztowy i miasto:

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

Nr telefonu:

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

E-mail:

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

Ja niżej podpisana/y na zasadach ujętych w Regulaminie Sklepu Internetowego niewierze.eu odstępuje od zawartej ze mną Umowy sprzedaży dotyczącej:

Nr zamówienia oraz data zawarcia Umowy (odbioru Towaru)

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

Nazwa towaru ……………………………………………………………………………………………………..........

Cena towaru …………………………………………………………………………………………………………..

Nr faktury i data jej wystawienia ………………………………………………………………………………………………………….

Proszę o zwrot ww kwoty na podany rachunek bankowy:

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

Dane właściciela rachunku bankowego: ……………………………………………………………….…………………………………………

Podpis Klienta:

…………………………………………………………………………………………………………