



## FORMULARZ ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

Miejscowość, data: .....

Imię i nazwisko/firma: .....

Adres zamieszkania: .....

E-mail: .....

Numer telefonu: .....

Muzeum Początków Państwa Polskiego  
w Gnieźnie  
Kostrzewskiego 1  
62-200 Gniezno  
NIP 784-10-10-561

### Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy sprzedaży produktów zakupionych na odległość z zachowaniem terminu

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży nr (paragonu/faktury) .....  
zawartej dnia ..... dotyczącej następujących rzeczy .....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem sklepu oraz polityką zwrotów, a także wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu  
należności w takiej formie, w jakiej nastąpiła płatność za zamówiony towar.

Data: \_\_\_\_\_

Podpis Konsumenta: \_\_\_\_\_