

FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Adresat (sprzedawca):

Akademia Muzyczna im. F. Nowowiejskiego w Bydgoszczy,
ul. Prof. Jerzego Godziszewskiego 1,
85-075 Bydgoszcz,

Numer zamówienia:

Data zamówienia:

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

Telefon: Email:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa Banku:

Numer rachunku:

Zwracany towar:

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

Data

Podpis.....