

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

- Adresat: Muzeum Sztuki Współczesnej w Krakowie MOCAK, 30-702 Kraków, ul. Lipowa 4; NIP: 675-142-70-73, numer REGON: 121135203, www.mocak.pl, sklep@mocak.pl, fax 12 257-10-34
- Ja/My niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Produktów:
 - 1)
 - 2)
- Data zawarcia umowy
- Numer zamówienia / numer faktury*/ numer NIP w przypadku Klienta-Przedsiębiorcy
- Imię i nazwisko Klienta - Konsumenta(-ów) lub Klienta- Przedsiębiorcy
- Adres Klienta-Konsumenta(-ów) lub Klienta Przedsiębiorcy
- Podpis Klienta- Konsumenta(-ów) lub Klienta Przedsiębiorcy (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)
- Data

*) Dane nie są wymagane, ale pomagają w identyfikacji umowy.

