

FORMULARZ Odstąpienia od umowy do zamówienia Nr..... z dnia

| | |
|--|---|
| Dane Klienta: Imię i nazwisko: Adres: Kod pocztowy: Miejscowość: | Adres do wysyłki zwracanych produktów: LIGHTHOUSE WYDAWNICTWO UL. KRÓLEWSKA 57/II PIETRO 30-081 KRAKÓW |
|--|---|

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

| TYTUŁ | LICZBA EGZEMPLARZY |
|-------|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

ZWROT ŚRODKÓW

W przypadku płatności eCard lub przelewem tradycyjnym wpisz numer konta bankowego, na które mamy zwrócić pieniądze za zwracane produkty.

Nr konta bankowego:

| | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Data i podpis Klienta