

Formularz zwrotu

Księgarnia
Galeria Sztuki Współczesnej BWA
al. Korfańtego 6
40-004 Katowice

| Dane Kupującego | |
|---|--|
| Imię i nazwisko | |
| Adres zamieszkania: ulica, kod, miasto | |
| Nr telefonu | |
| E-mail | |
| Nr konta bankowego do zwrotu | |

Niniejszym składam oświadczenie o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej/ych rzeczy:

| Nr | Nazwa produktu | Nr zamówienia | Data zamówienia |
|----|----------------|---------------|-----------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

| | |
|---------------|--|
| Data i podpis | |
|---------------|--|