

**WZÓR FORMULARZA**

Ośrodek Postaw Twórczych  
ul. Działkowa 15  
50-538 Wrocław

**ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

Niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Wydawnictw:

1. ....

2. ....

- Data zawarcia umowy/dokonania zakupu .....
- Numer zamówienia/numer faktury\* .....
- Imię i nazwisko konsumenta(-ów) .....
- Adres konsumenta(-ów) .....
- Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej) .....
- Data.....

*\*) Dane nie są wymagane.*