

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

Wydawnictwo Uniwersytetu Gdańskiego
ul. Armii Krajowej 119/121
81-824 Sopot
+48 58 523 14 83
wydawnictwo@ug.edu.pl

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy/o świadczenie
następującej usługi*:

.....
.....
.....
.....
.....

Odbiór zamówionej rzeczy przeze mnie miał miejsce dnia

.....

Proszę o zwrot wartości zakupionego towaru na konto nr

.....

* Niepotrzebne skreślić

.....
podpis