FORMULARZ ZWROTU

Szanowni Państwo,

w celu uzyskania zwrotu za czasopismo 21.WIEK HISTORY REVUE prosimy o wypełnienie poniższego formularza, oraz odesłanie go na adres wydawnictwa lub drogą e-mailową na adres: [krzysztof.samborski@amconex.pl](mailto:krzysztof.samborski@amconex.pl)

1. Imię, nazwisko: …………………………………………………………………………………………………..

2. Adres:

…………………………………………………………………………………………………..

3. Kontakt (telefon, adres e-mail) …………………………………………………………………………………………………..

4. Numer rachunku bankowego (z którego dokonano płatności za prenumeratę)

…………………………………………………………………………………………………..

5. Dane do przelewu: imię, nazwisko, adres (wypełnić w przypadku gdy dane są inne niż w powyższych punktach)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Dane do zwrotu przekazem pieniężnym (w przypadku takiej formy płatności za prenumeratę) – Imię, Nazwisko, Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Rodzaj zakupionej prenumeraty (zaznaczyć właściwe)

|  |
| --- |
|  |

Indywidualna

|  |
| --- |
|  |

Pakiet :………………………………………………………………………(Nazwa pakietu)

8. Okres Prenumeraty (zaznaczyć właściwe)

|  |
| --- |
|  |

Rok

|  |
| --- |
|  |

Pół roku

9. Cena zakupionej prenumeraty (kwota przelana na rzecz Amconex)……………PLN

10. Numer faktury sprzedażowej otrzymanej przy pierwszej dostawie …………………

Wydawnictwo Amconex Sp. z o.o.

ul. Banderii 4/162

01-164 Warszawa

NIP: 113-16-67-515

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |