

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

**Wydawnictwo Sióstr Loretanek**

**ul. Żeligowskiego 16/20**

**04-476 Warszawa**

**tel. 22 673 46 94**

**[sklep@loretanki.pl](mailto:sklep@loretanki.pl)**

Ja/My<sup>(\*)</sup> niniejszym informuję/informujemy<sup>(\*)</sup> o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data zawarcia odbioru towaru: (dzień – miesiąc -rok) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko Klienta:

---

Adres Klienta:

---

\_\_\_\_\_  
*podpis Klienta*

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data: \_\_\_\_\_ (dzień – miesiąc – rok)

\*Niepotrzebne skreślić