

.....  
Imię i nazwisko Klienta  
.....  
Ulica  
.....  
Kod pocztowy  
.....  
Adres mailowy  
.....  
Telefon  
.....  
numer zwracanego zamówienia/nr faktury/numer klienta

.....  
Miejscowość, data

**Edycja Świętego Pawła**  
**ul. Św. Pawła 13/15**  
**42-221 Częstochowa**  
NIP: 573-03-02-733  
tel.: +48 605 313 543  
fax: +48 34 362 09 89  
e-mail: ksiegarnia@edycja.pl

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

– Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) umowy dostawy następujących rzeczy(\*)/o świadczenie następującej usługi(\*)

Nazwa produktu zwracanego	Wartość produktu	Ilość zwracanych produktów

- Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*) .....
- Imię i nazwisko konsumenta(-ów) .....
- Adres konsumenta(-ów) .....

Data i podpis konsumenta(-ów)

(\*) Niepotrzebne skreślić.