

## ZAŁĄCZNIK NR 2

### WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: **Wydawnictwo Debit z siedzibą w Katowicach**, przy ul. Fitelberga 1, 40 – 588 Katowice,  
adres poczty elektronicznej: [debit@soniadruga.com.pl](mailto:debit@soniadruga.com.pl); telefon: 32 782 64 76

Ja/My(\*) \_\_\_\_\_ niniejszym informuję/informujemy(\*) o  
moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*) \_\_\_\_\_

- Nr zamówienia lub nr paragonu \_\_\_\_\_

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów) \_\_\_\_\_

- Adres konsumenta(-ów) \_\_\_\_\_

- Nr konta, na które należy zwrócić należne środki:

---

Podpis konsumenta(-ów)  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data: \_\_\_\_\_

(\*) Niepotrzebne skreślić.