



Wydawnictwo Skład Papieru  
ul. Szanajcy 3/7  
03-481 Warszawa  
[sklep@skladpapieru.pl](mailto:sklep@skladpapieru.pl)

## ZWROT (formularz odstąpienia od umowy)

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Numer zamówienia: \_\_\_\_\_

Data złożenia zamówienia: \_\_\_\_\_

Data odbioru zamówienia: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta odstępuję od umowy następujących produktów:

---

---

---

---

---

---

---

---

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

---

Posiadacz rachunku: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis  
(tylko wysyłając wersję papierową)