

## WZÓR FORMULARZA Odstąpienia od umowy

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

Adresat:

**Wydawnictwo Sejmowe,  
ul. Zagórna 3, 00-441 Warszawa,  
tel. 22 694 15 97, fax. 22 694 10 04,  
e-mail: wydawnictwo@sejm.gov.pl**

**Ja/My** .....

imię i nazwisko i adres Konsumenta (ów)

niniejszym informuję/informujemy\* o moim/naszym\* odstąpieniu od umowy sprzedaży, zawartej z Wydawnictwem Sejmowym prowadzonym pod adresem ul. Zagórna 3, 00-441 Warszawa przez Kancelarię Sejmu z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiejskiej 4/6/8, 02-902 Warszawa, wpisaną do Krajowego Rejestru Urzędowego Podmiotów Gospodarki Narodowej pod numerem REGON 001103340, NIP 5260251109, następujących Publikacji:

.....  
.....  
.....

Informuję/informujemy, iż ww. Publikacje otrzymałem (-am)/otrzymaliśmy\*

w dniu: .....

data odbioru

.....  
Data i podpis Konsumenta(-ów)\*\*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej