

**MIRACULUM S.A.**

ul. Stokowska 27

92-104 Łódź

dok [@miraculum.pl](mailto:dok@miraculum.pl)

+22 205 06 00

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Numer zamówienia*

.....  
.....  
.....  
*Adres*

## 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 \*:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Data zawarcia umowy / odbioru .....

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis (tylko jeżeli formularz jest przesyłany  
w wersji papierowej)*

\*- *niepotrzebne skreślić*