

ul. Felczaka 16/9, 71-417 Szczecin  
tel. 600994210  
email: fundacjamacierzanka@gmail.com  
www.macierzanka.org

---

....., dnia .....

Imię i nazwisko konsumenta (-ów):	.....
Adres konsumenta (-ów)	.....

### Formularz odstąpienia od umowy

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

**Nazwa produktu:**

.....

.....

**Data zawarcia umowy:**

.....

Z poważaniem

Fundacja im. M. Bajerskiej „Macierzanka”, ul. **Felczaka 16/9, 71-417** Szczecin  
NIP 851 31 79 592 KRS 0000526837 REGON 360002454

tel.: 600 99 42 10 e-mail: fundacjamacierzanka@gmail.com

**Numer rachunku bankowego -- mBank 48 1140 2004 0000 3102 7601 9546**

www.macierzanka.org