

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

*Niniejszy formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku skorzystania z prawa odstąpienia od umowy.*

**Adresat(1):** Winnica Libiąż Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie Oddział w Libiążu  
ul. Pilotów 19, 32-590 Libiąż  
e-mail: [biuro@winnicalibiaz.pl](mailto:biuro@winnicalibiaz.pl)

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

---

---

---

---

**Data odbioru produktu/produktów:**

---

**Imię i nazwisko Konsumenta:**

---

**Adres Konsumenta:**

---

---

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

---

Podpis Konsumenta

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

(1) Produkty odsyłane w ramach procedury odstąpienia należy wysłać na adres pocztowy:

Winnica Libiąż Sp. z o.o. Oddział w Libiążu, ul. Pilotów 19, 32-590 Libiąż.