(vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy)

Pre:

Eva Vingerová VINTEX

Bitúnková 739/9

936 01 Šahy

|  |
| --- |
| Týmto oznamujem/oznamujeme\*, že odstupujem/odstupujeme\* od zmluvy  na tento tovar/od zmluvy o poskytnutí tejto služby\* : .............. |
| Dátum objednania/dátum prijatia\* .............. |
| Meno a priezvisko spotrebiteľa/spotrebiteľov\* .............. |
| Adresa spotrebiteľa/spotrebiteľov\* .............. |
| Podpis spotrebiteľa/spotrebiteľov\*  (iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe) .............. |
| Dátum .............. |
| \* Nehodiace sa prečiarknite. |