**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY**

vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade ak si želáte odstúpiť od zmluvy

PREDÁVAJÚCI  
**Zuzana Martiová ZELOVOC - FOODY  
Kolta 556, 941 33 Kolta**

**IČO: 47716568  
0950 495 230**

**info@kapsacarp.eu**

KUPUJÚCI  
**Meno / Obchodné meno:  
Adresa:**

**IČO:   
telefón:**

**e-mail:**

(Obchodné meno a IČO vypĺňate len v prípade „Fyzická osoba – živnostník“, Právnická osoba)

Ako kupujúci týmto oznamujem predávajúcemu, že odstupujem:

- od zmluvy na tento tovar

- od zmluvy o poskytnutí tejto služby:

(nehodiace sa prečiarknite)

**Číslo objednávky**\*:

**Dátum objednania\***:

**Dátum prijatia\***:

**Sumu za vrátený tovar / službu si želám vrátiť\*:**

na bankový účet / IBAN /: SK\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

šekom na adresu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum**\***:** | **Podpis kupujúceho:** *(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)* |

\*povinný údaj