

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 vyplňate 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