

Formulár na odstúpenie od zmluvy

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

Komu: Mgr. Jaroslava Hrivňáková – Garfín, 04445 Bidovce 301 týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy na tento tovar:
(Presná identifikácia tovaru - predmetom odstúpenia od zmluvy nemôže byť potravinový doplnok už raz otvorený s poškodeným poistným hygienickým krúžkom):

.....
.....
.....
.....

Dátum prijatia tovaru:

Meno a priezvisko spotrebiteľa:

Adresa spotrebiteľa:

Číslo účtu za účelom vrátenia platby:

(ak ho nevediete, úhrada bude uskutočnená rovnakým spôsobom, aký ste použili pri Vašej platbe za tovar)

Podpis spotrebiteľa (v prípade zaslania formulára v listinnej podobe):

Dátum:
