**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY**

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

Komu

**Meno:** Ing. Denisa Džuganová **Adresa:** Laborecká 2875/17

**IČO:** 53930 011 **telefón:** +421 949 241 251

**e-mail:** info@denisadzuganova.com

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy na tento tovar / od zmluvy o poskytnutí tejto služby:

**Číslo objednávky**\*:

**Dátum objednania\***:

**Dátum prijatia\***:

**Meno\***:

**Adresa kupujúceho\***:

**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