

FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

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

– Komu:

PaedDr. Renata Bartal Gajdosik – FLORENCY
s miestom podnikania Hortobádska ulica 429/50, 930 12 Ohrady

– Týmto oznamujem/oznamujeme*, že odstupujem/odstupujeme* od zmluvy
na tento tovar:

.....

– 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.