

## FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

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

Komu

**Meno / Obchodné meno:** Nad'a Suchanová  
**Adresa:** Považská 3, 949 11 Nitra  
**IČO:** 520 941 71  
**telefón:** 0903 322 877  
**e-mail:** info@suchanova.com

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

---

**Číslo objednávky\*:**

**Dátum objednania\*:**

**Dátum prijatia\*:**

**Meno / Obchodné 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