

FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

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

Komu

Meno / Obchodné meno: Suchanova Brand s.r.o.
Adresa: Dlhá 860/62, 949 01 Nitra
IČO: 54 349 061
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