FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

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

Komu

Meno / Obchodné meno: prestavbuazahradu s.r.o
Adresa: Makov 10171, 02356 Makov
IČO: 54054184
DIČ:2121561684
telefón: 0948212190
e-mail: info@fasada-zahrada.sk

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