

FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY UZAVRETEJ NA DIAĽKU A ZMLUVY UZAVRETEJ MIMO PREVÁDZKOVÝCH PRIESTOROV OBCHODNÍKA

(Vyplňte a zašlite tento formulár, len ak si želáte odstúpiť od zmluvy uzavretej na diaľku alebo od zmluvy uzavretej mimo prevádzkových priestorov obchodníka)

Komu: Hirudoterapia product s.r.o., Priekopská 1991/27, 03601 Martin, IČO: 51 687 101, tel.: +421 905 427 848, e-mail: liecba@hirudo.sk

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy o dodaní alebo poskytnutí tohto produktu /uveďte značku, typ, prípadne výrobné číslo/:

.....
.....

Dátum objednania / dátum zakúpenia: /

Meno a priezvisko spotrebiteľa:

Adresa spotrebiteľa:

IBAN:.....

Podpis spotrebiteľa:
(len ak tento formulár doručí spotrebiteľ v listinnej podobe)

.....

Dátum: