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

Komu:  
  
**MAJERÍKOVÁ Zuzana  
Dubková 69  
02055 Lazy pod Makytou   
IČO: 43015999   
DIČ: 1075650653   
IČ DPH: SK1075650653   
živnostenský register: OÚ Považská Bystrica č. 330-13803   
č.účtu: 2187039851/0200   SK3702000000002187039851:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Týmto oznamujem/oznamujeme (\*), že odstupujem/odstupujeme (\*) od zmluvy na tento tovar/od zmluvy o poskytnutí tejto služby (\*) : ..............
* 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.