(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.