

FORMULÁR NA Odstúpenie od zmluvy

Meno / Obchodné meno: Maxizdrav.sk/ Borivary s.r.o.,
Adresa: Charkovská 129/29, 101 00, Praha, Česká republika
IČO: 08393508
telefón: 2/222 057 98
e-mail: info@maxizdrav.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 želim vrátiť:

na bankový účet / IBAN /: SK

Dátum:

Podpis kupujúceho: