FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

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

Komu:

Edupelvis s. r. o.

Jarmočná 1896/2, 040 01 Košice – mestská časť Juh

IČO: 57 760 250

Zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel Sro, vložka č. 66713/V

E-mail: info@pelvicfyzio.sk | Telefón: +421 944 400 846

Týmto oznamujem/oznamujeme*, že odstupujem/odstupujeme* od zmluvy o dodaní tohto tovaru / od zmluvy o poskytnutí tejto služby*:

.....

.....

Číslo objednávky:

.....

Dátum objednania / dátum prijatia*:

.....

Meno a priezvisko spotrebiteľa/spotrebiteľov*:

.....

Adresa spotrebiteľa/spotrebiteľov*:

.....

.....

Číslo bankového účtu (IBAN) pre vrátenie finančných prostriedkov:

.....

Dátum: .....

.....

Podpis spotrebiteľa/spotrebiteľov*

(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)

* Nehodiace sa prečiarknite.