

FORMULÁR NA Odstúpenie od zmluvy

vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade ak si želáte odstúpiť od zmluvy

Komu

Meno / Obchodné meno: Lucia Herudová-Lesang

Adresa: Klinec I.187/19,029 43 Zubrohlava

IČO: 53782526

telefón:0903948999

e-mail: **nfo@lesang.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 želám vrátiť*:

na bankový účet / IBAN /: SK

šekom na adresu:

Dátum*:

Podpis kupujúceho:

(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)

