

## VZOROVÝ FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

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

Spoločnosti **ANMED PLUS, s.r.o.**, so sídlom Nádražná 329, 015 01 Rajec, IČO: 44 741 448, e-mail: zdravpom@zdravpom.sk, tel. č. +421 914 173 399, týmto oznamujem, že odstupujem od kúpnej zmluvy na tento tovar.....

Číslo objednávky: .....

Dátum objednania tovaru: .....

Dátum prevzatia tovaru: .....

Meno a priezvisko spotrebiteľa:

.....

Adresa spotrebiteľa: .....

Dátum:

.....

Podpis spotrebiteľa:

.....