

## **FORMULÁR NA Odstúpenie od kúpnej zmluvy**

vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade ak si želáte odstúpiť od zmluvy  
(POKYNY – vyplniť, podpísať, naskenovať a poslať e-mailom!)

TOVAR NIKDE NEPOSIELAJTE! My vás budeme kontaktovať ako postupovať pri vrátení tovaru!

Komu

**Meno / Obchodné meno:** Adam Antoni – Oxygenterapia.sk

**Adresa:** Svätopluková 8, 05201 Spišská Nová Ves

**IČO:** 52491030

**telefón:** +421 951 790 183

**e-mail:** info@oxygenterapia.sk

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy na tento tovar :

---

**Číslo objednávky\*:**

**Dátum objednania\*:**

**Dátum prijatia\*:**

**Meno / Obchodné meno\*:**

**Adresa kupujúceho\*:**

**Sumu za vrátený tovar / službu si želám vrátiť\*:**

na bankový účet / IBAN /: SK

---

**Dátum\*:**

**Podpis kupujúceho:**

*(vytlačiť, podpísať, naskenovať a poslať e-mailom)*

\*povinný údaj