

FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

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

Spoločnosti Celimed, s.r.o. so sídlom Pri majeri 22, 83106 Bratislava, IČO: 31403751, týmto oznamujem (oznamujeme), že odstupujem (odstupujeme) od zmluvy na tento tovar:

Dátum objednania/dátum prijatia:

Meno a priezvisko spotrebiteľa:

Adresa spotrebiteľa:

Číslo účtu pre zaslanie sumy:

Podpis spotrebiteľa:

Dátum a miesto:

Formulár Odstúpenia od zmluvy prosím zasielajte na poštovú adresu:

Celimed s.r.o.,

Pri majeri 22,

83106 Bratislava,

alebo elektronicky na e-mailovú adresu info@celimed.sk.