

FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

Identifikačné údaje predávajúceho:	Špecializovaná nemocnica pre ortopedickú protetiku Bratislava, n.o., Záhradnícka 4880/42, 821 08 Bratislava email: eshop@snop.sk
------------------------------------	---

Identifikačné údaje kupujúceho:	
Meno, priezvisko :	
adresa:	
emailová adresa:	

Týmto oznamujem, že využívam zákonnú možnosť odstúpenia od zmluvy, predmetom ktorej bol predaj produktu *(uvedte presný názov produktu)*

.....

Z objednávky *(uvedte číslo objednávky)*.....

objednávka odoslaná dňa

Z tohto dôvodu: *(budeme radi, ak nám napíšete, dôvod odvolania objednávky, nie je povinné uvádzať)*

.....
.....
.....
.....
.....

Prosím o vrátenie kúpnej ceny na účet: *(IBAN / SWIFT)*

.....
.....

V, dňa

.....

podpis