

Príloha č. 1

Formulár na odstúpenie od zmluvy

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

Adresát: **P&M&P. s.r.o**
so sídlom: Branisková 16, 040 12 Košice
zapísaná v: OR SR Okresného súdu Košice I, v odd.: Sro, vl. č.: 24677/V,
IČO: 45 313 059
IČ DPH: SK 2022931097
DIČ: 2022931097
web: <https://ezdravotnickepomocky.sk/>
e-mail: info@ezdravotnickepomocky.sk
tel.: +421 904 866 478

Týmto oznamujem/oznamujeme (*), že odstupujem/odstupujeme (*) od kúpnej zmluvy na tento tovar č./od zmluvy o poskytnutí tejto služby č. (*) (prosíme o zadefinovanie objednávky):

.....
Dátum objednania/dátum prijatia (*)

Meno a priezvisko spotrebiteľa/spotrebiteľov (*)

Adresa spotrebiteľa/spotrebiteľov (*)

Podpis spotrebiteľa/spotrebiteľov (*) (iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)

.....

Dátum

(*). Nehodiace sa prečiarknite.