

FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade ak si želáte odstúpiť od zmluvy

Komu

Obchodné meno: *Splnené sny, s.r.o.*
Adresa: *Hradská 70, 821 07 Bratislava*
IČO: *35 921 153*
telefón: *+421 903 828 695*
e-mail: *info@splnenesny.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 si želám vrátiť*:

na bankový účet / IBAN /: SK

Dátum*:

Podpis kupujúceho:

(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)

*povinný údaj