

FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

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

Komu

Meno / Obchodné meno: ViTimun s.r.o.

Adresa: Hurbanova 1036/7, 909 01 Skalica

IČO: 53797396

DIČ: 2121511832

telefón: +421908541271

e-mail: info@vitimun.sk

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy na tento tovar / od zmluvy o poskytnutí tejto služby:

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:

*povinný údaj

**Tovar na vrátenie prosím zaslať na vyššie uvedenú adresu, musí byť nepoškodený,
nerozbalený, neporušený**