

FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD KÚPNEJ ZMLUVY

Predávajúci:

Pharmatop III, s.r.o.

IČO: 44657382

DIČ: 2022831294

so sídlom: Ul. 29.augusta 15/e, 811 09 Bratislava
zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu
Bratislava I, oddiel Sro, vložka č 57876/B

email: info@cbd-medical.sk

telefón: 0905/572690

www.cbd-medical.sk

Kupujúci:

Meno a priezvisko spotrebiteľa

Adresa spotrebiteľa.....

emailová adresa spotrebiteľa

Týmto oznamujem, že odstupujem od kúpnej zmluvy,
predmetom ktorej bolo dodanie tovaru:

.....

Dátum objednania tovaruOdstúpením od kúpnej zmluvy
spotrebiteľ vracia predávajúcemu zakúpený tovar, pričom
náklady spojené s vrátením tovaru znáša spotrebiteľ.

Podpis spotrebiteľa.....

V....., dňa