**ODSTÚPENIE OD KÚPNEJ ZMLUVY**

**ADRESÁT :**

ADONAI s.r.o.

Terchovská 4, 040 01 Košice

PREVÁDZKA :

Smetanova 2, 040 01 Košice

e-mail: eshop@lekarenadonai.sk

Týmto odstupujem od Kúpnej zmluvy 1 a uvádzam nasledovné údaje:

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko: |  |
| Bydlisko: |  |
| Telefonický kontakt: |  |
| E-mailová adresa: |  |
| Číslo objednávky: |  |
| Dátum objednania: |  |
| Druh tovaru 2: |  |
| Bankové spojenie 3: |  |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis kupujúceho (spotrebiteľa)

*(v prípade, ak sa odstúpenie zasiela v písomnej forme)*

1 formulár nie je možné použiť v prípade liekov a zdravotníckych pomôcok

2 vyplňte druh tovaru, ktorý je predmetom kúpnej zmluvy, od ktorej odstupujete, t.j. tovar, ktorý vraciate

3 vyplňte bankové spojenie (číslo účtu v tvare IBAN), na ktoré žiadate vrátiť kúpnu cenu resp. jej pomernú časť