FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

**PREDÁVAJÚCI:**

Galenoderm s.r.o.

IČO: 51642921

Č DPH: SK2120739588

so sídlom: Nobelova 28, Bratislava – mestská časť Nové Mesto

zapísanou v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 127536/B.

kontaktné údaje:

email: info@spiridea.com

telefón +421 2 491 090 33

www.spiridea.com

**KUPUJÚCI:**

Meno a priezvisko spotrebiteľa..............

Adresa spotrebiteľa..............

emailová adresa spotrebiteľa ..............

Týmto oznamujem, že odstupujem od kúpnej zmluvy, predmetom, ktorej bolo dodanie tovaru podľa objednávky č.: ..............

Dátum objednania tovaru..............

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

V prípade platby na dobierku súhlasím s poukázaním peňažných prostriedkov na bankový účet IBAN: .........................................................................................................

Podpis spotrebiteľa.............. (iba ak sa formulár podáva v listinnej podobe)

V.............. dňa ..............