**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY**

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

Komu

**Meno / Obchodné meno: VAVI s.r.o.
Adresa: Oravská Polhora 303**

**PSČ: 02947**

**IČO: 53120701**

**DIČ: 2121272428**

**IČDPH: SK2121272428
telefón: +421948193300**

**e-mail:** info@vavi.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

šekom na adresu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum**\***:** | **Podpis kupujúceho:***(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)* |

\*povinný údaj