**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY**

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

Predajca:

**Obchodné meno: KINDER CENTRUM spol. s r.o.**

**Adresa: Azúrová 1069/33, 010 03 Žilina**

**IČO: 44448384  
telefón: 0904 261 416**

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