

Formulár na odstúpenie od zmluvy

Oznámenie o odstúpení od zmluvy

GrowMedica s.r.o., Bellova 3455/6, 040 01, Košice, Slovenská republika, IČO: 56 455 143,
zapísaná v obchodnom registri mestského súdu Košice, vložka 60269/V

E-mail: info@growmedica.sk

Oznamujem Vám týmto, že **odstupujem od zmluvy** o nákupe tovaru:

.....
.....
.....
.....

ktorý som si objednal/objednala dňa:

Peniaze požadujem vrátiť na číslo účtu:

(Voliteľné, poprípade ak si želáte vrátiť peniaze iným spôsobom, napíšte nám to. Ak nevyplníte číslo účtu alebo sa nedohodneme ináč, tak vám peniaze vrátime rovnakým spôsobom, ako sme ich prijali.)

Meno a Priezvisko:

Adresa:

Dátum

Podpis

.....

.....