**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY -**

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

Odstúpenie od zmluvy kupujúcim, ktorým je spotrebiteľ upravuje ustanovenie § 7 Zákona č. 102/2014 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri predaji tovaru alebo poskytovaní služieb na základe zmluvy uzavretej na diaľku alebo zmluvy uzavretej mimo prevádzkových priestorov predávajúceho v platnom znení.

Komu:

GARP, s.r.o.

Sídlo: Nová, 470/9, 940 02

IČO: 53 367 014

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Nitra, oddiel: Sro, vložka číslo: 52640/N,

IČ DPH: SK2121347360

Telefón: +421908602100

E-mail: [garpsro@gmail.com](mailto:garpsro@gmail.com)

[www.ortopedickepodlozky.sk](http://www.ortopedickepodlozky.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)* |