

Odstúpenie od zmluvy

Komu: LASH ZONE, s.r.o., so sídlom Štúrova 480/2, 976 46 Valaská, IČO:46608681, DIČ 2023499720 zapísaná v OR vedenom Okresným súdom Banská Bystrica, oddiel: Sro, vložka číslo: 21980/S.

Týmto oznamujem/oznamujeme (*), že odstupujem/odstupujeme (*) od zmluvy na tento tovar/od zmluvy o poskytnutí tejto služby (*):

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

Dátum objednania/dátum prijatia (*)

Meno a priezvisko spotrebiteľa/spotrebiteľov (*)

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

Adresa spotrebiteľa/spotrebiteľov (*)

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

Dátum

Podpis spotrebiteľa/spotrebiteľov: (*)
(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)

.....

(*) Nehodiace sa prečiarknite.