

Formulár o odstúpení od kúpnej zmluvy

(vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, ak si želáte odstúpiť od kúpnej zmluvy)

Predávajúci:

CHEMOSVIT FIBROCHEM, s.r.o.

Štúrova 101

059 21 Svit

Kupujúci (spotrebiteľ*):

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy a tento tovar:

Meno a priezvisko spotrebiteľa:	
Adresa spotrebiteľa:	
Číslo faktúry:	
Popis tovaru:	
Dátum prevzatia tovaru:	
Mobil:	
Číslo objednávky:	
Prosím o vrátenie platby za zakúpený tovar na účet (IBAN):	

Vyplnením a zaslaním tohto formuláru spolu so zakúpeným tovarom si uplatňujem svoje právo odstúpiť od zmluvy v lehote 14 dní od prevzatia tovaru.

Zároveň beriem na vedomie, že znášam všetky náklady na vrátenie tovaru a že vrátený tovar bude akceptovaný a platba za tovar mi bude vrátená len v prípade, ak tovar vrátim nepoškodený, nenosený a v pôvodnom obale.

V, dňa

.....
podpis spotrebiteľa

Vyplnený formulár spolu s tovarom a faktúrou pošlite na adresu:

CHEMOSVIT FIBROCHEM, s.r.o.

Štúrova 101

059 21 Svit

* Spotrebiteľ: fyzická osoba, ktorá pri uzatváraní a plnení spotrebiteľskej zmluvy nekoná v rámci predmetu svojej obchodnej činnosti alebo inej podnikateľskej činnosti.