**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD KÚPNEJ ZMLUVY**

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

Stara Lekáreň, Flos Tilia s.r.o.

Spádová 1143/15

926 01 Sereď

IČO: 34110275

DIČ :2021022531

**Odstúpenie od zmluvy**

Týmto oznamujem, že dostupujem od zmluvy na tento tovar:

Číslo objednávky alebo faktúry:

Dátum objednania:

Meno a priezvisko spotrebiteľa:

Adresa spotrebiteľa:

Číslo účtu, na ktorý má byť zaslaná kúpna cena tovaru:

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

Dátum: