

FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

Kupujúci:

Meno/Obchodné meno:

.....

Adresa:

IČO:

Tel. kontakt:

Email:

Predávajúci:

Sídlo: DIMAX GROUP, s.r.o.

Kukučínova 34/20, Čadca 022 01

IČO: 50 378 236

Prevádzka: DIMAX GROUP, s.r.o.

Horná 1108/35

022 01 Čadca

Tel.: 0907 633 033

E-mail- dimax@dimax.sk

Týmto oznamujem/oznamujeme že odstupujem/odstupujeme od kúpnej zmluvy na tento tovar/poskytnutí služby.

Názov tovaru/služby:

Dátum zakúpenia:

Číslo dokladu/zmluvy:

Dátum prijatia:

V dňa

Podpis*

(*) iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe

Poznámky: