

FORMULÁR PRE ODSTÚPENIE OD KÚPNEJ ZMLUVY

(Vyplňte tento formulár, len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy)

Predávajúci :

nextPHARM sp. z o.o., se sídlom Głogowska 31/33 v Poznani, IČ DPH: PL
7792381612

Kupujúci (spotrebiteľ *):

· Týmto oznamujem že odstupujem od zmluvy na tento tovar/od zmluvy o poskytnutí tejto služby:

· Číslo
objednávky** : _____

· Popis tovaru/služby: _____

· Dátum prevzatia tovaru: _____

· Meno a priezvisko spotrebiteľa: _____

· Adresa spotrebiteľa: _____

· Číslo účtu/kód banky: _____

· Dôvod odstúpenia (nepovinné): _____

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

· Dátum _____

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

** Nepovinný údaj (jeho uvedenie však urýchli vybavenie žiadosti o odstúpenie od KZ)