

## VZOROVÝ FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY SO SPOTREBITEĽOM

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

**Komu:** T-shop 6, s. r. o.,  
Gorkého 10, 811 01 Bratislava  
e-mail: info@doktorrottkraft.com  
telefón: 031 22 11 201

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 Klienta-Spotrebiteľa/Spotrebiteľov\* . . . . .

Podpis Klienta-Spotrebiteľa/Spotrebiteľov\* (iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe): \_\_\_\_\_

Dátum: . . . . .