

**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY UZAVRETEJ NA DIAĽKU A ZMLUVY UZAVRETEJ MIMO
PREVÁDZKOVÝCH PRIESTOROV OBCHODNÍKA**

v zmysle Zákona č. 108/2024 Z. z. o ochrane spotrebiteľa

Kupujúci:

Meno a priezvisko:

Ulica a číslo:

Mesto a PSČ:

Telefón:

E-mail:

Predávajúci:

PROARTE s.r.o.

Horná Vančurova 18

831 01 Bratislava

IČO: 45640637

tel: 0917 951609

info@inhalatoryomron.sk

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy na tento tovar:

.....

Číslo objednávky: zo dňa:

Tovar mi bol doručený dňa: číslo faktúry:

Požadovaná hodnota k vráteniu:

Sumu žiadam poukázať na bankový účet č.:

Sumarizácia zásielky: Odstúpenie od zmluvy

Faktúra

Tovar

Príslušenstvo

*Ak tovar nie je súčasťou zásielky, beriem na vedomie skutočnosť, že Obchodník nie je povinný vrátiť peniaze do 14 dní
odo dňa doručenia odstúpenia od zmluvy, do momentu pokiaľ mu nie je dodaný tovar, alebo nepreukážem zaslanie
tohto tovaru.*

Najneskôr do 14 dní odo dňa odstúpenia som povinný / povinná zasláť tovar obchodníkovi.

Dňa:

.....

podpis