


# FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

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

<b>Predávajúci:</b>	FAN SHOP HC '05 iClinic Banská Bystrica <b>HC '05 BANSKÁ BYSTRICA, a.s.</b> Hronské predmestie 4 974 01 Banská Bystrica  Tel.: 048 414 87 66 Fax: 048 414 87 41 e-mail: fanshop@hc05.sk
---------------------	--

<b>Kupujúci / spotrebiteľ:</b>  (→ v prípade fyzickej osoby vyplňte Meno, Priezvisko, adresu trvalého pobytu, telefón a e-mail → v prípade právnickej osoby vyplňte Názov spoločnosti, IČO, sídlo spoločnosti, telefón, e-mail)	
--	---

<b>Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy na tovar uvedený v objednávke č.:</b> (→ vyplňte číslo objednávky)	
---	--

<b>Dátum vytvorenia objednávky:</b> (→ vyplňte dátum vytvorenie objednávky)	
--	--

<b>Dátum vyplnenia tohto formuláru</b> (→ vyplňte dátum vytvorenie žiadosti o odstúpenie od zmluvy)	
--	--

<b>Podpis kupujúceho / spotrebiteľa</b>	
---	--