**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY**

vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade ak si želáte odstúpiť od zmluvy

Komu:

**Meno / Obchodné meno:** STRAGAS, s. r. o. **Adresa:** Kysak 363, 044 81 Kysak

**IČO:** 50646761 **telefón:** +421 905 755 884

**e-mail:** stragas@stragas.sk

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

**Číslo objednávky**\*:

**Dátum objednania\***:

**Dátum prijatia\***:

**Meno / Obchodné meno\***:

**Adresa kupujúceho\***:

**Sumu za vrátený tovar / službu si želám vrátiť:**

na bankový účet / IBAN /: SK

šekom na adresu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum**\***:** | **Podpis kupujúceho:***(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)* |

\*povinný údaj