

Príloha č. 1

Formulár na odstúpenie od zmluvy

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

Komu HEMATIT Košice s.r.o., So sídlom: Jantárová 30, 04001 Košice, Tel: 0917702 403, email:
office@hematit.sk

Týmto oznamujem/oznamujeme (*), že odstupujem/odstupujeme (*) od kúpnej zmluvy na tento tovar/od zmluvy o poskytnutí tejto služby (*):

Dátum objednania/dátum prijatia (*)

Meno spotrebiteľa/spotrebiteľov (*)

Adresa spotrebiteľa/spotrebiteľov (*)

Číslo bankového účtu spotrebiteľa/spotrebiteľov, na ktorý Vám vrátíme peniaze (*)

.....

Podpis spotrebiteľa/spotrebiteľov (*) (iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)

.....

Dátum

(*)Nehodiace sa prečiarknite.