

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

Komu: INŠTITÚT ESTETICKEJ MEDICÍNY, s. r. o., Mladobošlavská 1/4880, 902 01 Pezinok, E-mail: iem@iem.sk

Týmto oznamujem, že odstupujem od kúpnej zmluvy na tento tovar, objednaný na základe **objednávky č.:** **zo dňa:**

Meno a priezvisko Kupujúceho:

Adresa Kupujúceho:

V prípade platby na dobierku súhlasím s poukázaním peňažných prostriedkov na bankový účet IBAN:

.....

Podpis Kupujúceho: (iba ak sa formulár podáva v listinnej podobe)

Dátum: