**Formulár na odstúpenie od zmluvy**

(vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy písomne. Môžete využiť aj elektronickú formu - emailom)

Komu:

Mgr. Tomáš Sokol IČO: 48088129,

adresa pre vrátenie:

Luda Zúbka 2

84101

Bratislava

Telefón: 0902 549 264

E-mail: hello@sokoltomas.com

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

Dátum objednania/dátum prijatia (\*) ................................

Číslo objednávky(\*) ................................

Meno spotrebiteľa/spotrebiteľov (\*) ................................

Adresa spotrebiteľa/spotrebiteľov (\*) ................................

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

...............................................................

Dátum ................................ (\*) Nehodiace sa prečiarknite.