

FORMULÁR NA Odstúpenie od zmluvy

podľa zákona č. 102/2014 Z. z.

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

Komu

Meno / Obchodné meno: ABCOM Košice s.r.o.
Adresa: Gudernova 3, 040 11 Košice
IČO: 46112961
telefón: 055-6250886 , 0918 528966
e-mail: eshop@abcomke.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*:

Dátum*:

Podpis kupujúceho:

(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)

*povinný údaj