

Príloha č. 1

VZOROVÝ FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

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

Adresát:

Rehab – Klinik, s.r.o.

Žitná 48

831 06 Bratislava

Slovenská republika

E-mail: info@rehabklinik.sk

Oznamujem Vám, že týmto odstupujem / odstupujeme od kúpnej zmluvy na tento tovar (*):

Dátum objednania (*) / dátum prijatia (*):

Meno a priezvisko spotrebiteľa / spotrebiteľov:

Adresa spotrebiteľa / spotrebiteľov:

Dátum

Podpis spotrebiteľa

(iba ak je tento formulár zasielaný poštou)

** Nebodiate sa prečiarňate*