

**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY UZAVRETEJ
NA DIAĽKU A ZMLUVY UZAVRETEJ MIMO PREVÁDZKOVÝCH PRIESTOROV OBCHODNÍKA**

(Vyplňte a zašlite tento formulár, len ak si želáte odstúpiť od zmluvy uzavretej na diaľku alebo od zmluvy uzavretej mimo prevádzkových priestorov obchodníka.)

– Komu

Protec s.r.o.

Adresa: Mierové námestie 943/4 924 01 Galanta

IČO: 36731234

E-mail: office@protec-vital.sk

– Týmto oznamujem/oznamujeme*, že odstupujem/odstupujeme* od zmluvy o dodaní alebo poskytnutí tohto produktu:

– Dátum objednania/dátum prijatia*

– Meno a priezvisko spotrebiteľa/spotrebiteľov*

– Adresa spotrebiteľa/spotrebiteľov*

– Bankové spojenie (vyplňte bankové spojenie, na ktoré žiadate vrátiť kúpnu cenu resp. jej pomernú časť)

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

– Dátum

* Nehodiace sa prečiarknite.