

Vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy.

Komu:

| | |
|----------------|-----------------------|
| Obchodné meno: | Roman Dolinajec HACOM |
| Ulica a číslo: | Bytčianska 56/20 |
| PSČ: | 010 03 Žilina |
| Telefón: | +421 948 979 979 |
| E-Mail: | reklamacie@hacom.sk |
| IČO: | 44662173 |
| DIČ: | 1048150136 |

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

Dátum objednania/dátum prijatia (*)
VS faktúry (*)
Číslo objednávky (nájdete v emaily) (*)
Dôvod odstúpenia (*)
Meno spotrebiteľa/spotrebiteľov (*)
Adresa spotrebiteľa/spotrebiteľov (*)
Číslo bankového účtu IBAN (*)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Dátum:

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

(*) Nehodiace sa prečiarknite