**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY**  (vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy)

Komu:

Predávajúci: PHARMED service, s.r.o. prevádzka ALFA predajňa , vedúci predajne,

Pod vrchom 355, 943 42 Nová Vieska , vedúci predajne Adresa predávajúceho: PHARMED service, s.r.o. prevádzka ALFA predajňa , vedúci predajne,

Pod vrchom 355, 943 42 Nová Vieska , vedúci predajne

E-shop predávajúceho: <http://alfavpz.sk>

E-mail predávajúceho: [eshop@alfavpz.sk](mailto:eshop@alfavpz.sk)

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy na nasledujúci tovar

Číslo objednávky: Dátum objednania / dátum prijatia:

/ /

Meno a priezvisko spotrebiteľa:

Adresa spotrebiteľa:

E-mail spotrebiteľa:

Platbu žiadam vrátiť na číslo účtu:

Podpis: Dátum:

/