**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY**

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

Predávajúci:

**Meno / Obchodné meno: Pracovné odevy Zigo, s.r.o.  
Adresa: Na stanicu 16,01009 Žilina -Bytčica**

**IČO: 43909159  
telefón: 0905/ 933612**

**e-mail:** eshop@zigo1.sk

Týmto Vám oznamujem, že odstupujem od zmluvy a chcem vrátiť nasledujúci tovar:

**Číslo objednávky**\*:

**Dátum objednania\***:

**Dátum prijatia\***:

**Meno / Obchodné meno\***:

**Adresa kupujúceho\***:

**Suma za vrátený tovar, ktorú si želám vrátiť\*:**

na bankový účet / IBAN /: SK

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum**\***:** | **Podpis kupujúceho:** *(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)* |

\*povinný údaj