## **Příloha č.1 VOP**

### **Vzorový formulář na odstoupení od smlouvy**

(Vyplňte a zašlete tento formuláře v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Komu:

Obchodní jméno: Vianutra, s.r.o.

Sídlo: Vajnorská 142, 831 04 Bratislava

IČO: 51181401

DIČ: 2120619171

IČ DPH: SK2120619171

Číslo účtu: SK47 8330 0000 0023 0139 9325

Zápis: Obchodní registr Okresního soudu Bratislava I, oddíl: Pro, vložka číslo: 128031/B

Zastoupená: Ing. Tomáš Zsigmond, MBA, jednatel

Jednatelé jsou oprávnění jednat ve jménu společnosti samostatně.

E-mail: info@vianutra.com

Tel. číslo: +421 908 942 147

Tímto oznamují/oznamujeme\*, že odstupují/odstupujeme\* od kupní smlouvy na toto Zboží:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

Datum objednání/datum přijetí\*: ......................................

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů\*:

........................................................................................

Adresa spotřebitele/spotřebitelů\*:

.........................................................................................................

Podpis spotřebitele/spotřebitelů\*: (pokud se tento formulář podává v listinné podobě):

............................................................

Datum: ...............................................

\* Nehodící se škrtnete.