

Parochňové štúdio

Peter Šenk - REGINA

# Račianska 53, Bratislava 83102

IČO: 36917885

DIČ: 1020147590

**Formulár Odstúpenie od zmluvy**

Príloha č.3 k Zákonu č.102/2014 Z.z.

(vypňujte a zašlite len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy podľa § 7 Zákona 102/2014 Z.z.)

**UPOZORNENIE:**

**1/ Pred tým, ako vyplníte tento formulár, oznámte svoj zámer odstúpiť od zmluvy mailom na adresu** **parochne@parochne.sk** **prípadne formou sms na číslo 0905 515 813.**

**2/ ODSTÚPIŤ OD ZMLUVY NIE JE MOŽNÉ:**

* **AK JE PREDMETOM DODÁVKY PRODUKT VYROBENÝ Z ĽUDSKÝCH VLASOV, ZHOTOVENÝ PODĹA §7 ods.6, písm.c ZÁKONA 102/2014 Z.z.**
* **AK DOŠLO K UPLYNUTIU ZÁKONNEJ LEHOTY NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY, alebo**
* **K ODSTRÁNENIU OCHRANNEJ PLOMBY Z TOVARU (netýka sa textílií)**

**Týmto oznamujem, že odstupujem od kúpnej zmluvy na tento tovar:**

**Dátum prijatia tovaru (dátum zaplatenia za tovar):**

**Meno a priezvisko spotrebiteľa:**

**Adresa spotrebiteľa:**

**Číslo dokladu (faktúry, Dodacieho listu, prípadne Preddavkovej faktúry):**

**Požadovaná hodnota ku vráteniu:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Spôsob vrátenia požadovanej sumy (vyznačte akým spôsobom Vám má byť vrátená uvedená čiastka)**

1/ Poštovou poukážkou na adresu

2/ Prevodom na účet (uveďte v tvare IBAN):

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

**Sumarizácia zásielky (označte jednotlivé položky:**

a/ Odstúpenie od zmluvy

b/ Faktúra (prípadne pokladničný doklad) – **povinnosť priložiť originál (nie kópiu)!**

c/ Tovar, ktorý je predmetom odstúpenia

d/ Príslušenstvo k tovaru­

Podpis spotrebiteľa:..................................................... Miesto/dátum: ...............................................................