**Odstúpenie od zmluvy**

(vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy)

Komu: K-system, spol s r.o.

 SNP 2780/170

 965 01 Žiar nad Hronom

tel.: +421 (0)45 672 60 51
e-mail: poradimevam@ksystem.eu, reklamacie@ksystem.eu

|  |
| --- |
| Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy/objednávky číslo:       na tento tovar:       v počte kusov:       |
| Dátum [ ]  objednania alebo [ ]  prijatia\*:       |
| Meno a priezvisko spotrebiteľa: |       |
| Adresa spotrebiteľa: |       |
| Podpis spotrebiteľa\*\*: |  |
| Dátum: |       |

\* zaškrtnite vhodnú možnosť

\*\* iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe