VZOROVÝ FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY*

spoločnosti Kopf Solutions, s. r. o., so sídlom Hlaváčiková 14, 841 05 Bratislava, IČO: 52 899 136, registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sro, vložka č.: 144848/B

Komu: **Kopf Solutions, s. r. o.**
Hlaváčiková 14
841 05 Bratislava

Zákazník: **Meno:** .....
Priezvisko: .....
Adresa: .....

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy o poskytnutí tejto služby/tohto tovaru:

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

Číslo zmluvy: .....

Dátum objednania: .....

V ....., dňa ..... .

.....
Podpis

*Poučenie o uplatnení práva na odstúpenie od Zmluvy je uvedené vo Všeobecných obchodných podmienkach.