**Reklamačný formulár na odstúpenie od zmluvy**

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

— Komu: Jasomzdravie s.r.o., Czambelova 77/1, 040 01 Košice, IČO: 47418915, 0907 931470*, info@jasomzdravie.sk*:

— Týmto oznamujem/oznamujeme (\*), že odstupujem/odstupujeme (\*) od zmluvy na tento tovar (\*) : ..............

číslo faktúry (\*) : ..............

— Dátum objednania/dátum prijatia (\*) ..............

— Meno a priezvisko spotrebiteľa/spotrebiteľov (\*) ..............

— Adresa spotrebiteľa/spotrebiteľov (\*) ..............

— Podpis spotrebiteľa/spotrebiteľov (\*) (iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe) ..............

— Dátum ..............

(\*) Nehodiace sa prečiarknite.