**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY**

(vyplňte a zašlite tento formulár na adresu predávajúceho, alebo mailovú adresu len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy)

DERMASTORE Slovensko s.r.o.

Nerudova 14

Košice 040 01

mail: [obchod@renlive.sk](mailto:obchod@renlive.sk)

tel. č.: 00421 911 671 666

Vec: Odstúpenie od zmluvy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Týmto oznamujem,

*Vaše meno a priezvisko* .........................................................................

*Vaša adresa* .........................................................................

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

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

*Vaše tel. číslo* .........................................................................

*Váš email* .........................................................................

že v zmysle ust. § 8 a nasl. zákona č. 102/2014 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri predaji tovaru alebo poskytovaní služieb na základe zmluvy uzavretej na diaľku alebo zmluvy uzavretej mimo prevádzkových priestorov predávajúceho a o zmene a doplnení niektorých zákonov odstupujem od kúpnej zmluvy:

* číslo objednávky: .........................................................................
* dátum objednávky: .........................................................................
* dátum prijatia tovaru: .........................................................................
* označenie tovaru .........................................................................

uzavretej s Vašou spoločnosťou DERMASTORE Slovensko s.r.o., IČO: 36 210 498 so sídlom Nerudova 14, Košice 040 01 zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Košice I, odd.: Sro, vložka č. 12878/V (ďalej len „predávajúci“) a zároveň vraciam predmet kúpnej zmluvy.

V ........................................, dňa ......................

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

*meno a priezvisko*\*

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