

ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

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

BOST Košice s.r.o., Ladožská č.7, KOŠICE, 040 12,IČO:36 568 783
Tel.: 055/789 4 121,E-mail: salon-vogue@salon-vogue.sk

Týmto Vám oznamujem/oznamujeme*, že odstupujem/odstupujeme* od zmluvy na tento tovar
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dátum objednania/dátum prijatia* :.....

Meno priezviskospotrebitel'a
.....

Adresa

spotrebitel'a:.....
.....
.....

Podpis spotrebitel'a/spotrebitel'ov* (iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)

.....

Dátum:.....

* Nehodiace sa prečiarknite.