**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY UZAVRETEJ NA DIAĽKU A ZMLUVY UZAVRETEJ MIMO PREVÁDZKOVÝCH PRIESTOROV OBCHODNÍKA**

**https://adampharm.sk**

(Vyplňte a zašlite tento formulár, len ak si želáte odstúpiť od zmluvy uzavretej na diaľku alebo od zmluvy uzavretej mimo prevádzkových priestorov obchodníka.)

– Komu: ADAMPharm s. r. o., Severná 396/5, 038 43 Kláštor pod Znievom, Slovenská republika

– Týmto oznamujem/oznamujeme\*, že odstupujem/odstupujeme\* od zmluvy o dodaní alebo poskytnutí tohto produktu: ..............

– Dátum objednania/dátum prijatia\* ..............

– Meno a priezvisko spotrebiteľa/spotrebiteľov\* ..............

– Adresa spotrebiteľa/spotrebiteľov\* ..............

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

– Dátum ..............

-V prípade ak si želáte zaslať peniaze na bankový účet uveďte jeho číslo................................................................................................................

\* Nehodiace sa prečiarknite