

**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 spotrebiteľ/a/spotrebiteľov*

– Adresa spotrebiteľ/a/spotrebiteľov*

– Podpis spotrebiteľ/a/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