

**VZOROVÝ FORMULÁR NA Odstúpenie od zmluvy uzavretej
na diaľku a zmluvy uzavretej mimo prevádzkových priestorov
obchodníka**

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

– Komu: **PFSC, s. r. o., so sídlom Ambrova 33, 831 01 Bratislava, IČO: 46765441, e-mail: info@austriaapotheke.sk, telefónne číslo: +421 903 897 616**

– 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

* Nehodiace sa prečiarknite.