

Doručiť predávajúcemu na adresu:

JR LINE
Špitálska 53
811 08
BRATISLAVA

Vzorový formulár na odstúpenie od zmluvy

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

— **Komu**

JR LINE , Špitálska 53 , 811 08 BRATISLAVA , SR
IČO: 32217781, DIČ: 1029223008
zapísaná v ŽR č. 102-33498 , Okresný úrad Bratislava ,
email: info@jrline.sk , telefón: +421 2 5296 2039

— **Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy na tento tovar:**

Vyplňte číslo objednávky:	
Vyplňte číslo faktúry:	
Uvedte či odstupujete od celej kúpnej zmluvy alebo iba v časti (ak iba v časti uvedte ktorý tovar chcete vrátiť):	

— **Dátum objednania/dátum prijatia (*)**

— **Meno a priezvisko, adresa:**

--

— **Číslo bank. účtu alebo iný želaný spôsob vrátenia platieb:**

--

— **Telefonický/Emailový kontakt:**

--

— **Podpis spotrebiteľa/spotrebiteľov (*)**

(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)

— **Dátum**

(*) Nehodiace sa prečiarknite.