**Formulár na odstúpenie od zmluvy**

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

Spoločnosti :

**A-medi management, s.r.o., Jarošova 1, 831 03 Bratislava, IČO:** **44 057 717, zapísanej do Obchodného registra Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sro, vložka číslo:** **51104/B,** **Korešpondenčná adresa** Jarošova 1, 831 03 Bratislava  
Telefón: + 421 911 117 949, e-mail: amedi@amedi.sk

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy na tento tovar :

Dátum objednania/dátum prijatia:

Meno a priezvisko spotrebiteľa:

Adresa spotrebiteľa:

Podpis spotrebiteľa (iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)

Dátum: