

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Vyplňte tento formulář a odešlete jej pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy.

Adresát:

MALWAX s.r.o.

IČ:

Adresa sídla/provozovny:

E-mail: info@malwax.eu

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o poskytnutí služby / koupi zboží:

.....

...

(Název služby nebo zboží)

Datum objednání:

Datum převzetí (pokud jde o zboží):

Jméno a příjmení spotřebitele:

.....

Adresa spotřebitele:

.....

Telefon:

E-mail:

Podpis spotřebitele (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě):

.....

Datum:

Poznámka:

Formulář odešlete elektronicky na info@malwax.eu nebo doručte osobně / poštou na uvedenou adresu.