### FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD KÚPNEJ ZMLUVY

V prípade, že si želáte odstúpiť od kúpnej zmluvy, prosím, vyplňte a zašlite tento formulár.

**Predávajúci:** **AXIS-DENT, s.r.o.,** **Veľkoblahovská cesta 1063/5**, **Dunajská Streda 929 01, Slovenská republika**, tel.: +421 948 303 124, e-mail: [info@axis-dent.eu](mailto:info@axis-dent.eu).

**Kupujúci: ...........................................................................................................................................................**

Týmto oznamujem že odstupujem od zmluvy na tento tovar:

**Popis tovaru: ..........................................................................................................................................................**

**Číslo faktúry: ...................................... Dátum prevzatia tovaru: ..................................................**

**Meno a priezvisko kupujúceho: ...........................................................................................................................**

**Adresa kupujúceho: ..............................................................................................................................................**

**Číslo účtu IBAN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dôvod odstúpenia (nepovinné):**

**...........................................................................................................................**

**Dátum ...................................................... Podpis ...........................................................................**