

## FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

(vyplňte a zašlite tento formulár na adresu predávajúceho, alebo mailovú adresu len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy)

**Klinika ENVY, s.r.o.**

Nerudova 14

Košice 040 01

mail: [repcia@envyclinic.sk](mailto:repcia@envyclinic.sk)

tel. č.: 00421 55 676 1666

Vec: Odstúpenie od zmluvy

---

Týmto oznamujem,

Vaše meno a priezvisko .....

Vaša adresa .....

.....

.....

Vaše tel. číslo .....

Váš email .....

že v zmysle ust. § 8 a nasl. zákona č. 102/2014 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri predaji tovaru alebo poskytovaní služieb na základe zmluvy uzavretej na diaľku alebo zmluvy uzavretej mimo prevádzkových priestorov predávajúceho a o zmene a doplnení niektorých zákonov odstupujem od kúpnej zmluvy:

- číslo objednávky: .....
- dátum objednávky: .....
- dátum prijatia tovaru: .....
- označenie tovaru: .....

uzavretej s Vašou spoločnosťou Klinika ENVY, s.r.o., IČO: 36 607 215, DIČ: 2022182261, IČ DPH: SK2022182261, so sídlom Nerudova 14, Košice 040 01 zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Košice I, odd.: Sro, vložka č. 18118/V, tel.: 00421 55 676 1666, mail: [repcia@envyclinic.sk](mailto:repcia@envyclinic.sk) (ďalej len „predávajúci“).

V ....., dňa .....

\_\_\_\_\_  
*meno a priezvisko\**

\* potrebné podpísať iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe