

FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

Adresát: KOMAS s.r.o., Bardejovská 241/27, 087 01 Giraltovce

Titul, meno a priezvisko:

.

Adresa bydliska:

.

E-mailová adresa:

.

Číslo objednávky a faktúry:

.

Dátum objednania:

.

Dátum prevzatia tovaru:

.

Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód):

.

Popis a rozsah väd tovaru:

.

Spôsob vybavenia reklamácie (napr. oprava,
výmena, vrátenie peňazí):

.

Číslo účtu (IBAN) pre vrátenie peňazí:

.

Dátum:

Podpis: