

## FORMULÁR NA Odstúpenie od zmluvy

**KUPUJÚCI** Meno a priezvisko\*

Adresa (ulica, PSČ, mesto)\*

Krajina\*

E-mail\*

Telefónne číslo\*

### **PREDÁVAJÚCI**

**Trnavský kraj**

Starohájska 10, 917 01 Trnava, Slovenská republika

IČO: 52 285 758

IČ DPH: 2121318848

Kontakt: info@krajzazitkov.sk

V zmysle 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 a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, **odstupujem** v zákonnej lehote do 14 dní odo dňa kúpy od kúpnej zmluvy, ktorej predmetom bola kúpa tovaru:

**Tovar\***

**Množstvo\***

**Dátum nákupu\***

**Požadovaná suma na vrátenie\***

**Peniaze za tovar je možné previesť len na bankový účet. Prosím uveďte číslo bankového účtu, na ktorý Vám následne vrátime peniaze, a tiež názov a sídlo banky:**

IBAN (ak nie je dostupný,  
uveďte číslo účtu)\*

SWIFT\*

Názov banky\*

Sídlo banky\*  
(adresa, PSČ, mesto, krajina)

Miesto\*

Dátum\*

\* označené polia sú povinné