# FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

**Obchodník:**

**Obchodný názov: Mgr. Paulína Gálová**

**Miesto podnikania: Pod kostolom 392/43, 95148 Jarok (okr. NITRA)**

**Identifikačné číslo (IČO): 52 937 275**

**DIČ: 1080931137**

**Vedená v registri Okresného úrad Nitra, číslo živnostenského registra 430-62188**

e-mail: pauli@pauligalova.sk

Internetová stránka elektronického obchodu: https://pauligalova.sk/

**SPOTREBITEĽ:**

Meno a priezvisko:

...............................................................................................................................................................

Adresa:

...............................................................................................................................................................

Kontakt e-mail/telefonický:

...............................................................................................................................................................

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy o poskytnutí digitálneho plnenia:

...............................................................................................................................................................

Presná špecifikácia digitálneho plnenia (druh digitálnej služby, číslo):

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Dátum objednania/dátum prijatia

...............................................................................................................................................................

Číslo objednávky:

...............................................................................................................................................................

Cena:

...............................................................................................................................................................

Číslo účtu pre vrátenie ceny: IBAN:

................................................................................................................................................................

Iný požadovaný spôsob vrátenia ceny:

...............................................................................................................................................................

 ...................................................................

 Podpis