

FORMULÁR PRE ODSÚPENIE OD ZMLUVY

(Tento formulár vyplňte a zašlite naspäť iba v prípade, že si prajete odstúpiť od zmluvy)

Adresát : Mamud, s.r.o., Bláhova 877/2, 010 04 Žilina, IČO: 50 340 247, zapísaná v OR OS Žilina, Oddiel: Sro, Vložka č. 65754/L, telefón: 0905 855 925, e-mail: info@mamud.sk, bankové spojenie: SK69 1111 0000 0013 0589 9007, zastúpená: Matúš Mudrý,

Spotrebiteľ :

Meno a priezvisko: _____

Adresa: _____

Telefónne číslo: _____

E-mail: _____

Číslo účtu (IBAN): _____

Oznámenie o odstúpení od Rezervačnej / Výhradnej zmluvy

Dátum doručenia: _____

Podľa ustanovenia § 19 zákona č. 108/2024 Z. z. o ochrane spotrebiteľa a o zmene a doplnení niektorých zákonov, týmto odstupujem od vyššie uvedenej zmluvy a požadujem vrátenie peňažných prostriedkov na vyššie uvedený účet.

Dátum: _____

Podpis