**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY**

Komu

**Obchodné meno:** alab solutions s.r.o. **Adresa:** Pražská 33, 811 04 Bratislava

**IČO:** 48 081 779

**DIČ:** SK 2120036831

**Telefón:** +421951031665

**E-mail:** obchod@brocan.sk

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy na tento tovar / od zmluvy o poskytnutí tejto služby:

**Číslo objednávky**\*:

**Dátum objednania\***:

**Dátum prijatia\***:

**Meno / Obchodné meno\***:

**Adresa kupujúceho\***:

**Sumu za vrátený tovar / službu si želám vrátiť\*:**

 na bankový účet / IBAN /: SK

|  |  |
| --- | --- |
|   **Dátum**\***:** |   **Podpis kupujúceho:** *(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)* |

\*povinný údaj