

# FORMULÁR NA Odstúpenie od zmluvy

/ vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, si želáte odstúpiť od zmluvy /

Komu

**Fokus očná optika a.s.**

Vajnorská 142  
831 04 Bratislava  
IČO: 47807709

02 / 4911 1132  
info@fokusoptika.sk

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy na tento tovar:

**Číslo objednávky\*:**

**Dátum objednania\*:**

**Dátum prijatia\*:**

**Meno a priezvisko kupujúceho\*:**

**Adresa kupujúceho\*:**

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

na bankový účet / IBAN /: SK

šekom na adresu:

**Dátum\*:**

**Podpis kupujúceho:**

*(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)*

\*povinný údaj