**Komu:** Dr. HODINÁR, Eurovea, Pribinova 8, 81109 Bratislava, Slovenská republika

Týmto oznamujem/oznamujeme\*, že odstupujem/odstupujeme\* od zmluvy o dodaní alebo poskytnutí tohto produktu: ........................................................................................................

Dátum objednania/dátum prijatia\* .........................................

Meno a priezvisko spotrebiteľa/spotrebiteľov\* ....................................................

Adresa spotrebiteľa/spotrebiteľov\* ............................................................................................

Podpis spotrebiteľa/spotrebiteľov\*

(ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe) ........................................................

Dátum .............................

V prípade ak si želáte zaslať peniaze na bankový účet uveďte jeho číslo................................................................................................................

\* Nehodiace sa prečiarknite