**Príloha č. 1**

**Formulár na odstúpenie od Zmluvy**

|  |
| --- |
| Silvia Nipčová  sídlo: Sklenárska 6  821 01 Bratislava  E-mail: [info@foodforhealth.sk](mailto:info@foodforhealth.sk) |
| – Týmto oznamujem/oznamujeme\*, že odstupujem/odstupujeme\* od Zmluvy o poskytnutí tejto Služby/Tovaru\* : .............. |
| – Dátum objednania/dátum prijatia Služby/Tovaru\* .............. |
| – Meno a priezvisko Objednávateľa/Objednávateľov\* .............. |
| – Adresa Objednávateľa/Objednávateľov\* .............. |
| * Dôvod odstúpenia od Zmluvy ............... |
| – Dátum .............. |
| \* Nehodiace sa prečiarknite. |