**Príloha č. 1**

**Formulár na odstúpenie od Zmluvy**

|  |
| --- |
| Silvia Nipčovásídlo: Sklenárska 6821 01 BratislavaE-mail: 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. |