



## VZOROVÝ FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

(vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy)

**Komu:** EGO SANUM, s.r.o., Špitálska 57, 811 08 Bratislava, Slovenská republika  
tel.: +421 903 480 553 | e-mail: [info@zdravoschudnut.sk](mailto:info@zdravoschudnut.sk)

Týmto oznamujem / oznamujeme\*, že odstupujem / odstupujeme od zmluvy na tento tovar / od zmluvy o poskytnutí služby\*:

.....  
.....  
.....

Dátum objednania / dátum prijatia\* .....  
Číslo objednávky .....  
Meno a priezvisko spotrebiteľa / spotrebiteľov .....  
Adresa spotrebiteľa / spotrebiteľov .....  
Podpis spotrebiteľa / spotrebiteľov .....  
Dátum .....

\* Nehodiace sa prečiarknite.