



PSYCHODIAGNOSTIKA a.s.

PRÍLOHA Č. 1 – FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

(vyplňte a pošlite tento formulár len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy v lehote 14 dní)

- **Komu:** Psychodiagnostika a.s., Rybníčná 65, 831 06 Bratislava 35
e-mail: info@psychodiagnostika.sk
- **Týmto oznamujem/oznamujeme,** že odstupujem/odstupujeme od kúpnej zmluvy na tento tovar:
- **Číslo objednávky / Číslo faktúry:**
- **Dátum objednania / Dátum prevzatia:**
- **Meno a priezvisko spotrebiteľa (spotrebiteľov):**
- **Adresa spotrebiteľa (spotrebiteľov):**
- **Číslo účtu (IBAN) pre vrátenie platby:**
- **Podpis spotrebiteľa (iba ak sa formulár podáva v listinnej podobe):**
- **Dátum:**