



## REKLAMAČNÝ PROTOKOL - ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

Vážený zákazník,

pre prijatie a spracovanie odstúpenia od zmluvy prosíme vyplňte uvedený formulár, na základe pravdivých údajov, za účelom vrátenia tovaru.

Vyplnený formulár spolu s vracaným tovarom nám zašlite na adresu:

**InaMED Plus s.r.o., Šusteková 37, 851 04 Bratislava**

### Reklamujúci (spotrebiteľ):

<b>Meno a priezvisko</b>	
<b>Číslo objednávky</b>	
<b>e-mail / telefónne číslo</b>	
<b>Číslo účtu v tvare IBAN</b>	

### VEC: ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

Spotrebiteľ týmto oznamuje, že odstupuje od zmluvy na nižšie uvedený tovar:

(Uvedte prosím celý názov a počet kusov tovaru, ktorý chcete vrátiť)

--

<b>Odstúpenie prijaté dňa:</b>	<b>Prijal/a:</b>	<b>Podpis:</b>
--------------------------------	------------------	----------------

\* prosíme nevyplňovať

**InaMED Plus s.r.o., Šusteková 37, 851 04 Bratislava**

IČO: 47497491, DIČ: 2023935936, IČ DPH: SK2023935936,

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I. odd.: Sro, vložka č. 93603/B

Mob.: +421 915 835 300, e-mail: [reklamacie@skincap.eu](mailto:reklamacie@skincap.eu), [www.skincap.eu](http://www.skincap.eu)