

PRÍLOHA č. 2 VOP

**VZOROVÝ FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY**

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

Dátum:

**Odstúpenie od zmluvy** adresované

Obchodný názov: **VERACONS s.r.o.**

so sídlom Šípová 57/1, 949 01 Nitra

IČO: 50 404 601

Zápis: OR OS Nitra, Odd.: Sro, Vložka č. 41269/N

Identifikácia spotrebiteľa:

Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy na tento tovar:

.....

Dátum objednania:

Dátum prevzatia:

Podpis spotrebiteľa:

*(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)*