

# ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

**Komu (Prodávající):** EDENPharma s.r.o.  
**Sídlo:** M. Galandu 10, 036 01 Martin, Slovenská republika  
**IČO:** 36 651 389 | **DIČ:** 2022218671 | **IČ DPH:** SK2022218671  
**E-mail:** edenpharma@edenpharma.sk

Tímto oznamuji, že odstupuji od smlouvy na toto zboží:

## 1. IDENTIFIKACE OBJEDNÁVKY A SPOTŘEBITELE

Číslo objednávky:\*

Datum převzetí zboží:\*

Jméno a příjmení spotřebitele:\*

Adresa spotřebitele:\*

E-mailová adresa spotřebitele (pod kterou je registrován):\*

## 2. INFORMACE PRO VRÁCENÍ PLATBY

Číslo účtu (IBAN):\*

Vedený u banky:

## 3. SPECIFIKACE VRÁCENÉHO ZBOŽÍ

Zaškrtněte prosím jednu z možností a v případě potřeby vypište konkrétní produkty:

- Odstupuji od CELÉHO obsahu objednávky (vracím veškeré objednané zboží)
- Odstupuji pouze od ČÁSTI objednávky (vracím pouze vybrané produkty uvedené níže):

Název zboží / kód zboží	Vrácené množství (ks)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

**Adresa pro doručení vráceného zboží (zpětná zásilka):**

EDENPharma s.r.o., Beckovská 36, 821 04 Bratislava 3, Slovenská republika

V .....

Dne .....

\* Povinný údaj

---

**Podpis spotřebitele**

(pouze pokud je tento formulář podáván v listinné podobě)