

Formulář: Odstoupení od Smlouvy do 14 dnů

Adresát:

IMUNOTOP s.r.o., se sídlem U Červeného mlýna 616/14, Ponava, 612 00 Brno

e-mail: info@sibyl.cz

Oznamuji/oznamujeme, že tímto odstupuji/odstupujeme od smlouvy o koupi tohoto zboží / poskytnutí těchto služeb:

Datum objednání / datum obdržení: -----

Spotřebitel/spotřebitelé:

Jméno a příjmení: -----

Adresa: -----

Datum: -----

Podpis spotřebitele/spotřebitelů