

**MediGate s.r.o., Obchodný register Okresného súdu Prešov, Oddiel: Sro, Vložka č.: 34659/P,
Sídlo: Gaštanová 6248/166, 066 01 Humenné, SR, IČO: 50 848 275**

Príloha č. 2/ FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY UZAVRETEJ NA DIAĽKU A ZMLUVY UZAVRETEJ MIMO PREVÁDZKOVÝCH PRIESTOROV OBCHODNÍKA

**(Vypĺňte a zašlite tento formulár, len ak si želáte odstúpiť od zmluvy uzavretej na diaľku alebo
od zmluvy uzavretej mimo prevádzkových priestorov obchodníka.)**

– Komu [**MediGate s.r.o., Gaštanová 6248/166, 066 01 Humenné,** e-mailová adresa:
objednavky@medigate.sk]:

– Týmto oznamujem/oznamujeme*, že odstupujem/odstupujeme* od zmluvy o dodaní alebo
poskytnutí tohto produktu:

– Dátum objednania/dátum prijatia*

– Meno a priezvisko spotrebiteľa/spotrebiteľov*

– Adresa spotrebiteľa/spotrebiteľov*

– Podpis spotrebiteľa/spotrebiteľov* (ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)

– Dátum

*** Nehodiace sa prečiarknite.**