**FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY**

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

V súlade s §7 (a nasledujúcimi) zákona 102/2014 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri predaji tovaru alebo poskytovaní služieb na základe zmluvy uzavretej na diaľku alebo zmluvy uzavretej mimo prevádzkových priestorov predávajúceho v platnom znení***.***

* **Komu:** Bestka o.z., IČO: 53 220 102, DIČ: 2121330431, IČ DPH: SK 2121330431, so sídlom Silvánska 459/9, 841 04 Bratislava-Karlova Ves, zapísaná v registri mimovládnych neziskových organizácií vedenom Ministerstvom vnútra Slovenskej republiky pod registračným číslom VVS/1-900/90-59711, emailová adresa: info@bestenglish.sk.
* Týmto oznamujem, že odstupujem od Zmluvy v zmysle VOP.
* Popis Služby a tovaru:

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

* Číslo Objednávky, dátum potvrdenia Objednávky:

............................................................................................................................................................

* Meno a priezvisko spotrebiteľa:

............................................................................................................................................................

* Adresa spotrebiteľa:

............................................................................................................................................................

Cena za Služby a tovar má byť vrátená: bezhotovostným prevodom na bankový́ účet číslo:

IBAN:.................................................................................................................................................

*(nepovinné)*

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

 ........................................

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