**FORMULAR DE RETUR/RECLAMAȚII**

Prezentul formular se trimite înapoi completat doar dacă doriți să vă retrageți dintr-un contract încheiat cu IBO s.r.o.

**CĂTRE**:   
 **ODIMON s.r.o.**   
**strada**: Kvášovec 1299/10   
**cod poștal**: 018 41   
**oraș**: Dubnica nad Váhom   
**e-mail:** info@odimon.ro

Vă informez/ Vă informăm\* prin prezenta cu privire la retragerea mea/noastră\* din contractul referitor la prestarea următoarelor servicii:

**Număr comandă:   
Din data:   
Primite la data:   
  
Numele/Prenumele consumatorului:   
Adresa:   
Număr de telefon:   
E-mail:**

**Doresc să primesc contravaloarea în bani\*:   
Banca:   
Cont bancar:**

Sunt de acord cu prelucrarea datelor personale de mai sus în scopul exercitării dreptului de retragere.

Data: ........................................................ Semnătura: ........................................................