**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: ........................................................