

**OZNÁMENÍ O ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY PRO SPOTŘEBITELE**

Adresát: VitaRegen clinic Prague, s.r.o.  
Bohušovická 230/12  
190 00 Praha 9  
[info@vitaregenclinic.cz](mailto:info@vitaregenclinic.cz)  
tel. +420 722 087 952

**Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu vstupenky/vstupenek na konferenci **Revoluce v antiagingu: Nejnovější poznatky pro zdravější a delší život.****

Číslo objednávky nebo kupní smlouvy:	
Datum objednání:	
Jméno a příjmení spotřebitele:	
Adresa spotřebitele:	

Podpis spotřebitele:

Datum:

(pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)