

FORMULÁŘ K ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY DO 14 DNÍ OD PŘEVZETÍ ZÁSILKY

Vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět prodávajícímu pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy.

Adresát (Prodávající):	
Oznamuji(eme), že tímto odstupuji(eme) od kupní smlouvy o nákupu tohoto zboží (název, kód):	
Datum objednání zboží:	
Číslo objednávky nebo faktury:	
Jméno a příjmení kupujícího(ích):	
Adresa kupujícího(ích):	
Číslo účtu pro vrácení peněz:	
Datum:	
Podpis kupujícího(ích): (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)	