

Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte a odešlete tento formulář pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Adresát:

Petra Dostálová

Jízdecká 344/10

288 02 Nymburk

E-mail: glowstudiodermalogica@gmail.com

Tel: 604647244

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o koupi tohoto zboží:

.....

Datum objednání / datum obdržení:

.....

Číslo objednávky:

.....

Jméno a příjmení spotřebitele:

.....

Adresa spotřebitele:

.....

Telefon / e-mail spotřebitele:

.....

Podpis spotřebitele: (jen pokud je formulář zasílán v listinné podobě)

.....

Datum:

.....