

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

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

Oznámení o odstoupení od smlouvy

Adresát (prodávající):

Lékárna AVE s.r.o. – eshop
Masarykovo nám. 33
783 91 Uničov,

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

.....
.....
.....

Objednávka č.:

Datum objednání:

Jméno a příjmení kupujícího:

Adresa kupujícího:

Kontakt na kupujícího (telefon, email apod.):

.....

Způsob vrácení poskytnutého peněžního plnění

.....

Podpis kupujícího (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

.....

Datum