Vzorový formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

Věc: Oznámení o odstoupení od kupní smlouvy

Adresát: ZDRAVOTAL.CZ - APROKLAN S.R.O. Koněvova 1604/144, Praha 3, 130 00

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

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

Důvod k odstoupení od kupní smlouvy:

Objednávka č.:

Datum objednání zboží:

Datum dodání zboží:

Jméno a příjmení kupujícího:

Adresa kupujícího:

Kontakt na kupujícího (telefon a email):

Číslo účtu pro vrácení peněžního plnění:

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

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

Datum ...........................

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