

Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

Vyplňte prosím tento formulář a pošlete nám jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy dle § 1829 odst. 1 Občanského zákoníku.

K Odstoupení prosím přiložte kopii pokladního dokladu nebo faktury.

Prodávající : Lenka Štěpánová IČ: 07168080

Adresa pro zaslání zboží : Polní 420, 789 71 Leština

Email : info@vasemimi.cz

Kupující :

Jméno a příjmení :

Adresa:

Telefon:

Email:

Číslo objednávky (viz. potvrzení objednávky):

Částku chci vrátit :

Složenkou na adresu :

Na bankovní účet číslo :

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

Název, kusy

Datum převzetí :

Datum odstoupení od smlouvy :

Podpis kupujícího :

