Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

Vyplněním a zasláním tohoto formuláře můžete uplatnit své právo na odstoupení od kupní smlouvy do 14 dnů.

Komu:

Harald Vrečko
Bukovany 148
35755
E-mail: info@obddiagnostiky.cz

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

Název zboží: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Objednáno dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Přijato dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení spotřebitele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa spotřebitele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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