

Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

Vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu, případně jej vložit do zásilky s vráceným zbožím.

Adresát:

Internetový obchod: <http://www.ceskyprodejce.cz>
Společnost: UNIOS Pharma s.r.o.
Adresa provozovny: Valdštejská 41, 514 01 Jilemnice
IČ/DIČ: 49284495/CZ49284495
E-mailová adresa: ceskyprodejce@uniospharma.cz
Telefonní číslo: 773 330 366

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

- **Název zboží:**
- **Datum objednání:**
- **Datum obdržení:**
- **Číslo objednávky:**
- **Jméno a příjmení kupujícího:**
- **Adresa kupujícího:**
- **E-mail:**
- **Telefon:**
- **Číslo prodejního dokladu (objednávky):**
- **Číslo bankovního účtu, na který má být vrácena částka:**

V _____, Dne

(podpis)

Jméno a příjmení spotřebitele