

Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

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

Oznámení o odstoupení od smlouvy

Prodávající: HCY VITALITY s.r.o., Meziříčská 2868, 756 61 Rožnov p. R.
IČ: 05028931 , DIČ: CZ05028931

Kupující: (Vaše jméno, příjmení, adresa, telefon, e-mail)

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží:
(název zboží, počet kusů, cena, číslo faktury)

Způsob vypořádání: - vrácení zboží (uvedte číslo účtu)
(Zakroužkujte danou variantu)
 - výměna zboží

Datum objednání zboží:

Datum obdržení zboží (datum, kdy jsem zboží převzal/a):

Pokud zasíláte odstoupení v listinné podobě, připojte svůj podpis:

Datum: