

Formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)
Oznámení o odstoupení od smlouvy

Adresa pro zasílání zboží: PRACUJ ZDRAVĚ s.r.o., Velká Lečice 89, 262 05 Velká Lečice

Oznamuji/oznamujeme (*), že tímto odstupuji/odstupujeme (*) od smlouvy o nákupu tohoto zboží:

.....

Datum objednání zboží:

Jméno a příjmení kupujícího spotřebitele/spotřebitelů:

Adresa kupujícího spotřebitele/spotřebitelů:

.....

Číslo prodejního dokladu¹:

Číslo objednávky²:

Kupní cena má být vrácena³:

(*) bezhotovostním převodem na bankovní účet číslo:

..... /

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

..... Datum

¹ Jedná se o nepovinný údaj, jeho uvedení však urychlí vyřízení Vašeho požadavku

² Jedná se o nepovinný údaj, jeho uvedení však urychlí vyřízení Vašeho požadavku

³ Jedná se o nepovinný údaj, jeho uvedení však urychlí vyřízení Vašeho požadavku

(*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.