

ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY DO 14 DNŮ

Číslo objednávky: _____

Číslo daňového dokladu: _____

Datum převzetí zboží: _____

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

Email: _____

Název produktu nebo objednávací kód včetně ceny v Kč: _____

Důvod vrácení zboží:

☐ Zboží mi nevyhovuje

☐ Zboží je poškozené

☐ Záměna zboží

☐ Jiný důvod: _____

Popis vady: _____

Číslo bankovního účtu, kam bude vrácena částka: _____

Vyplněný formulář včetně kopie faktury a zboží (pokud možno v neporušeném původním obalu) zašlete na: Melanie Viktorinová, Divoc 57, Hradec Králové 50003