



Vzorový 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

Adresát: Esenciální zdraví
IČO: 74786008
Fakturační adresa: Mexická 692/2, Praha 10, 10100
E-mail: anna@esencialnizdravi.cz

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

- Číslo objednávky: _____
- Název produktu/ů a počet kusů: _____

Datum objednání zboží: Klepněte sem a zadejte datum.

Datum obdržení zboží (datum, kdy jsem zboží převzal/a): Klepněte sem a zadejte datum.

Vaše jméno a příjmení: _____

Vaše adresa: _____

Váš telefon: _____

Váš e-mail: _____

Pokud zasíláte odstoupení v listinné podobě, připojte svůj podpis: _____

Datum: Klepněte sem a zadejte datum.