

## 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:

1

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

Datum koupě (obdržení zboží): .....

Číslo objednávky/účtenky: .....

Jméno a příjmení kupujícího: .....

Adresa kupujícího: .....

Kontakt na kupujícího (telefon, email apod.): .....

Způsob vrácení poskytnutého peněžního plnění: .....

Datum .....

Podpis kupujícího (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě) .....

---

<sup>1</sup> Vyberte dle toho, která lékárna vyřizovala Vaši objednávku