

Odstoupení od smlouvy k internetové objednávce



Číslo objednávky:

Objednávku Vám expedoval sklad (zakřížkujte):

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dr.Max lékárna, e-shop
Logistická 100
273 51 Pavlov u Unhoště
Adresa platí pro objednávky začínající:
Rok 2021 2xxxxxxxxx
Rok 2022 52xxxxxxxx | <input type="checkbox"/> Dr.Max lékárna, e-shop
Košuličova 632/10
619 00 Brno
Adresa platí pro objednávky začínající:
Rok 2021 5xxxxxxxxx
Rok 2022 55xxxxxxxx | <input type="checkbox"/> Dr.Max lékárna, e-shop
Krčská 1079
140 00 Praha 4
Adresa platí pro objednávky začínající:
Rok 2021 3xxxxxxxxx
Rok 2022 53xxxxxxxx |
| <input type="checkbox"/> Dr.Max lékárna, e-shop
K Vypichu 497
252 16 Nučice
Adresa platí pro objednávky začínající:
Rok 2022 56xxxxxxxx | | |

Jméno zákazníka:

E-mail:

Telefon:

Adresa:

Vrácené zboží:
.....
.....

Způsob vrácení finančních prostředků (vznikne-li nárok na vrácení):

(Zakřížkujte)

- Poštovní poukázkou
- Bankovní účet číslo:

Podpis:

(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

Datum: