

## Odstoupení od smlouvy k internetové objednávce



Číslo objednávky: .....

Objednávku Vám expedoval sklad (zakřížkujte):

Dr.Max lékárna, e-shop  
Logistická 100  
273 51 Pavlov u Unhoště

Dr.Max lékárna, e-shop  
Košuličova 632/10  
619 00 Brno

*\*Nevíte, jaký sklad zboží expedoval? Tady je malá nápověda:*

*- Začíná-li objednávka čísly 2xxxxxxxx – odesíláme zboží z Pavlova*

*- Začíná-li objednávka čísly 5xxxxxxxx – odesíláme zboží z Brna*

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: .....