

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: **Salon Halen, Lenka Habrová, Vlašská 208, 380 01 Dačice**

Oznamuji/oznamujeme (*), že tímto odstupuji/odstupujeme (*) od smlouvy o nákupu tohoto zboží:

Název zboží	Důvod vrácení

Abychom mohli vylepšovat naše služby, vyplňte prosím u zboží „Důvod vrácení“ (číslo 1 - 4)

1. Nevyhovuje	2. Spletl(a) jsem se v objednávce	3. Důvod neuvádím	4. Reklamáce
----------------------	--	--------------------------	---------------------

Datum objednání zboží:

Jméno a příjmení kupujícího (spotřebitele/spotřebitelů):

.....

Adresa kupujícího (spotřebitele/spotřebitelů):

.....

Číslo prodejního dokladu¹:

Číslo objednávky:

Kupní cena má být vrácena:

převodem na bankovní účet číslo: /

Datum:

.....
Podpis kupujícího spotřebitele/spotřebitelů
(pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

(*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.

¹ Jedná se o nepovinný údaj, jeho uvedení však urychlí vyřízení Vašeho požadavku