



Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

Zboží prosím zašlete spolu s tímto formulářem na adresu:

Sklad MEDESA care s.r.o.
Contera Park Ostrava D1 Budova C
Žižkova 387/132
711 00 Ostrava Hrušov

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

Datum objednání zboží:

Jméno a příjmení kupujícího:

Adresa kupujícího:

Číslo prodejního dokladu (*):

Číslo objednávky (*):

Kupní cena má být vrácena (*):

- bezhotovostním převodem na bankovní účet číslo:

/

Podpis kupujícího:

(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

Datum:

Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

(*) Jedná se o nepovinný údaj, jeho uvedení však urychlí vyřízení Vašeho požadavku