

OZNÁMENÍ O ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY – VRÁCENÍ
GARDENCLINIC

ZÁKAZNÍK/ODESILATEL

Jméno a příjmení

Adresa

e-mail

telefon

PRODÁVAJÍCÍ/ADRESÁT

GARDENCLINIC – MICHAELA KOUTNÁ, DOLNÍ JASENKA 769, 755 01 VSETÍN,

IČ: 07776659, tel.: +420 732 786 139, @: reklamace@gardenclinic.cz

Věc: Odstoupení od smlouvy

Dobrý den,

dne jsem s vámi uzavřel/a kupní smlouvu prostřednictvím internetového prodeje

na zboží, objednávka číslo

Tímto využívám svého zákonného práva a odstupuji od této kupní smlouvy, která se týká zboží uvedeného v přiloženém daňovém dokladu (objednávce). Vrácené zboží a daňový doklad posílám zpět s tímto dopisem a zároveň Vás žádám o poukázání kupní ceny ve výši Kč

na můj bankovní účet číslo:

nejpozději do 14 dnů od doručení toho odstoupení od smlouvy a zboží.

V dne

.....
vlastnoruční podpis

Poznámka:

Odstoupení od smlouvy je nutné vlastnoručně podepsat. Doporučujeme vytisknout ve dvou vyhotovení – jedno pro prodejce a druhé pro vás k uschování pro případ sporu.