

FORMULÁŘ ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY



KUPUJÍCÍ:

JMÉNO:

ADRESA:

TELEFON:

E-MAIL:

PRODÁVAJÍCÍ:

FASHIONLOVER
LUCIE CHOCOVÁ
FRANTIŠKOVSKÁ 47
460 10 LIBEREC

*OZNAMUJI, ŽE TÍMTO ODSTUPUJI OD SMLOUVY V ZÁKONNÉ LHŮTĚ
14 DNŮ OD NÁKUPU TOHOTO ZBOŽÍ:*

VRÁCENÉ ZBOŽÍ:

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:

NÁZEV PRODUKTU:

ČÍSLO ÚČTU PRO VRÁCENÍ PLATBY

DATUM

PODPIS:
