# Formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu, případně jej vložit do zásilky s vráceným zbožím).

**Adresát (prodávající):**

Internetový obchod: **www.stomadental.cz**

Společnost: **STOMADENTAL team, s.r.o.**

Se sídlem: **Toužimská 588/70, Praha 9, Kbely**

**Adresa pro korespondenci**

Sklad a expedice: Svárov 1389, 75501 Vsetín

IČ/DIČ: **02357984** **DIČ: CZ02357984**

E-mailová adresa: **info@stomadental.cz**

Telefonní číslo: **+420 601 141 344**

**Oznamuji**, **že tímto odstupuji** **od smlouvy o nákupu tohoto zboží**: ………………………………………………

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**V zákonné 14 ti denní lhůtě od zakoupení produktu.**

* **Datum objednání** **Datum dodání**

* **Číslo objednávky:**
* **Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem:**

**a budou v případě kladného vyřízení reklamace navráceny zpět způsobem:**

**V případě bankovního převodu, uveďte bankovní účet:**

* **Jméno a příjmení zákazníka:**
* **Adresa zákazníka:**
* **Email:**
* **Telefon:**

**V………………………… Dne……………………………….**

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Jméno a příjmení spotřebitele**

 **Podpis**

**Seznam příloh:**

1. Faktura za objednané zboží č. *………………………………………*