

Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

Oznámení o odstoupení od smlouvy

Adresát

Proximed, s.r.o.

IČO: 25667190, se sídlem Klínek 188, 252 10 Mníšek pod Brdy, Praha - západ
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl C, vl.č. 59524,
tel.: +420 722 444 922, fax.: +420 245 006 164, email: info@sportmedical.cz

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

Datum objednání/datum obdržení

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů

Adresa spotřebitele/spotřebitelů

Datum

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

* nehodící se škrtněte