

KABELKOVICE 

OZNÁMENÍ O ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

FORMULÁŘ PRO PŘILOŽENÍ K ZÁSILCE

Číslo objednávky: _____

Datum objednání: _____

Datum obdržení: _____

Jméno a příjmení spotřebitele: (shodné se jménem v objednávce) _____

Adresa: _____

Emailová adresa: _____

Název produktu: _____

Číslo účtu pro vrácení platby: _____ / _____

Místo a datum: _____

Podpis spotřebitele: _____

Vrácené zboží musí být nepoužité, v původním stavu, se všemi visačkami a originálními obaly. V opačném případě můžeme z vrácené částky srazit takto vzniklou škodu.

Zboží zašlete doporučeně na adresu:

Jan Zimmermann, Na Vrátku 2078/1, 434 01 Most

info@kabelkovice.cz