

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

UZAVŘENÉ DISTANČNÍM ZPŮSOBEM NEBO MIMO OBCHODNÍ PROSTORY

(Tento formulář vyplíte a odešlete pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy a máte podle právních předpisů právo na odstoupení.)

Adresát:

Mgr. Dorota Harvanová
Návsí 1101, 739 92 Návsí
e-mail: info@centrumfyziodoris.cz

Tímto oznamuji/oznamujeme (*), že *odstupuji/odstupujeme* (*) od smlouvy týkající se následujícího zboží, služby nebo digitálního obsahu:

Datum objednání / uzavření smlouvy (*):

.....

Datum převzetí zboží(*):

.....

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů:

.....

Adresa spotřebitele/spotřebitelů:

.....

Datum:

.....

Podpis spotřebitele/spotřebitelů:

(pouze pokud je formulář zasílán v listinné podobě)

.....

(*) Nehodící se škrtněte.