

.....
(Místo, datum)

.....
(Jméno a příjmení zákazníka)

.....
(Adresa bydliště)

.....
(E-mail)

.....
(Telefon)

.....
(Číslo objednávky / přihlašovací jméno)

Slawomir Pegza
podnikající fyzická osoba
pod firmou BMS GROUP PEGZA SŁAWOMIR
Zgorzelec 29, 63-630 Rychtal
NIP: 6191819351
obchod@interbeds.cz

VZOR FORMULÁŘE PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

(tento formulář vyplňte a odešlete pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Tímto oznamuji své odstoupení od kupní smlouvy na následující produkty

.....
.....

Datum uzavření smlouvy(*) / Datum převzetí zboží od dopravce(*):

.....

Číslo bankovního účtu(**):

.....
Podpis zákazníka (***)

(*)Nevyžádané škrtněte.

(**)Pokud je odlišné od bankovního účtu, ze kterého byla provedena platba.

(***)Podpis je vyžadován pouze v případě, že je formulář zasílán v listinné podobě.