

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

dle § 1829 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku

(tento formulář vyplňte a odešlete pouze v případě, že jste spotřebitel a chcete od smlouvy odstoupit ve 14 denní zákonné lhůtě)

Oznámení o odstoupení od smlouvy

PRODÁVAJÍCÍ:

POLAK CZ s.r.o.

IČ: 275 05 880; DIČ: CZ27505880

Sídlo: Opatov č.p. 348, 569 12 Opatov

Společnost je zapsaná v OR u Krajského soudu v Hradci Králové, oddíl C, vložka 23007.

emailová adresa: info@covi-p.com

tel. číslo: + 420 737 287 808

KUPUJÍCÍ:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Emailová adresa:

Tel. číslo:

Bankovní spojení (číslo účtu):

POPIS ZBOŽÍ:

Číslo objednávky:

Název produktu:

Počet kusů:

Datum objednání zboží:

Datum obdržení zboží:

Já, výše uvedený kupující - spotřebitel, tímto oznamuji odstoupení od smlouvy týkající se výše uvedeného a popsaného zboží. Souhlasím, že uhrazené finanční částky mi budou vráceny způsobem, kterým jsem je prodávajícímu zaslal a v případě, že by to nebylo možné, žádám o jejich vrácení na výše uvedený bankovní účet.

.....

podpis kupujícího

(v případě že zasíláte odstoupení od smlouvy v listinné podobě)

Formulář prosím vyplňte elektronicky nebo čitelně hůlkovým písmem.