

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy

Oznámení o odstoupení od smlouvy

Adresát: Aleky.cz, Lékárna Krupka, Revoluční 460, Krupka 417 42

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží:

Datum koupě (obdržení zboží):

Číslo objednávky:

Jméno a příjmení kupujícího:

Adresa kupujícího:

Kontakt na kupujícího (telefon, email apod.):

Způsob vrácení poskytnutého peněžního plnění:

Datum:

Podpis kupujícího (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)