Formulář pro odstoupení od smlouvy

Vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu, případně jej vložit do zásilky s vráceným zbožím.

Adresát

Internetový obchod:	***empolas-zdravi.cz***
Společnost:	***EMPOLAS, s.r.o.***
Adresa pro zaslání zboží:	***EMPOLAS, s.r.o., Stupkova 18, Olomouc***
IČ/DIČ:	***03514765 / CZ03514765***
E-mailová adresa:	***info@empolas-zdravi.cz***
Telefonní číslo:	***+420 775 335 111***

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

- **Datum objednání:** ……
- **Číslo objednávky:** …….
- **Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem** …… **a budou navráceny zpět na bankovní účet číslo (číslo účtu/kód banky):** …….
- **Jméno a příjmení spotřebitele:** ……
- **Adresa spotřebitele:**…….
- **Email:** …….
- **Telefon:** ……

V ……, **Dne** …….

(podpis)

_____

Jméno a příjmení spotřebitele

EMPOLAS
Pomáháme ke zdraví