



FORMULÁŘ ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

.....
Zákazník vracející zboží – jméno a příjmení / název společnosti

.....
Adresa

.....
E-mail

.....
Telefonní číslo

Č.	Č. objednávky / faktura	Symbol výrobku / kód EAN	Název položky	Množství	Jednotka (m ² /bal./ks)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Upřednostňovaný způsob vrácení peněz:

PayU (*u objednávek uhrazených prostřednictvím PayU)

bankovní převod na číslo účtu

□□□□□□-□□□□□□□□□□□□/□□□□

Majitel účtu

poštovní poukázka

.....
Jméno a příjmení

.....
Adresa a telefonní číslo

.....
datum, podpis zákazníka

Vrácené zboží zašlete na adresu: Bravantice 314, 74281 Bravantice.