

Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy ze strany spotřebitele do 14 dnů bez udání důvodu (dle § 1820 NOZ a nařízení vlády č. 363/2013 Sb.)

Tento formulář použijte v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy. Formulář vytiskněte, vyplňte a vložte spolu se zbožím do zásilky. Případně jej pošlete také na uvedený email.

Prodejce

Společnost: Miroslav Keremidis – EliteNails
Se sídlem: Maďarská 1455/8, 708 00, Ostrava - Poruba
IČ/DIČ: 72989483
E-mailová adresa: info@elitenails.cz
Telefonní číslo: +420 774 329 220

Spotřebitel

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mail / Telefon:

Číslo bankovního účtu:

Číslo objednávky / faktury:

Název zboží a počet kusů:

V _____, dne _____

Podpis spotřebitele