

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY SPOTŘEBITELEM VE LHŮTĚ 14 DNŮ

1. Spotřebitel

Jméno a příjmení

Ulice, č.p.

.....

.....

Město

PSČ

.....

.....

E-mail

Telefon

.....

.....

Datum objednání

Datum převzetí zboží

Číslo objednávky

Číslo faktury

.....

.....

.....

.....

2. Zboží na vrácení

Množství

Číslo/označení výrobku

Důvod vrácení

Množství	Číslo/označení výrobku	Důvod vrácení

3. Způsob odeslání

Zboží zašlete v obalu vhodném k přepravě na vlastní náklady zpět na adresu:

SANITINO s.r.o., Moravská 1259, 570 01 Litomyšl

4. Vrácení finančních prostředků

Po doručení Vámi zasláného zboží bude zkontrolován jeho stav a následně vystaven opravný daňový doklad, který bude zaslán na Vaši emailovou adresu.

Číslo bankovního účtu pro vrácení finančních prostředků:

Tímto využívám svého zákonného práva spotřebitele a odstupuji od uzavřené kupní smlouvy ve vztahu k výše specifikovanému zboží.

Datum

Podpis

.....

.....