

FORMULÁŘ ODSTOUPENÍ OD SMLUVY

Oznamuji, že tímto odstupuji ve smyslu § 1829 občanského zákoníku od smlouvy o nákupu zboží zakoupeném v internetovém obchodě **www.profibryle.cz:**

JMÉNO: _____

ADRESA: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

ČÍSLO OBJEDNÁVKY/FAKTURY: _____

ČÍSLO ÚČTU PRO VRÁCENÍ PLATBY:

ZBOŽÍ K VRÁCENÍ:

Zboží zabalte tak, aby nedošlo k jeho poškození a do balíku vložte vyplněný formulář pro odstoupení od smlouvy nebo fakturu.

Zásilku odešlete na naší adresu:

www.profibryle.cz

xsafety s.r.o., Mitrovická 377/306, 724 00 Ostrava-Nová Bělá

Tel: +420 724 006 101, E-Mail: info@profibryle.cz

DATUM:

PODPIS:
