

Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Oznámení o odstoupení od smlouvy

Adresát:

Martin Kubiš, Artmagico Artsupplies s.r.o.,

Lanškrounská 381/5a, Svitavy, PSČ: 568 02

tel.: + 420 604 758 089

e-mail: info@artmagico.cz

Oznamuji / oznamujeme(*), že tímto odstupuji / odstupujeme(*) od smlouvy o nákupu tohoto zboží(*) / o poskytnutí těchto služeb(*) (níže specifikujte)

Datum objednání(*) / datum obdržení(*) (níže specifikujte)

Jméno a příjmení spotřebitele / spotřebitelů (níže specifikujte)

Adresa spotřebitele / spotřebitelů (níže specifikujte)

Podpis spotřebitele / spotřebitelů (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

(*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.