

FORMULÁŘ ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

**PŘED ODESLÁNÍM BALÍČKU NÁS VŽDY INFORMUJTE BUĎ TELEFONICKY
NA TEL.: +420 603 163 741 NEBO NA EMAIL: OBCHOD@MEDIVITAL.CZ
NÁROK NA VRÁCENÍ PENĚZ MÁ KAŽDÝ ZÁKAZNÍK DO 30ti DNŮ BEZ UDÁNÍ
DŮVODŮ**

Jméno zákazníka:

Adresa:

Dodací adresa:

Telefon: e-mail:

Zboží (přesné označení):

Číslo objednávky / faktury:

Datum doručení zboží:

Číslo bankovního účtu:

.....
.....
.....

Podpis:

**ZBOŽÍ ZABALTE NEJLÉPE DO ORIGINALŮ OBALU A S VYPLNĚNÝM
FORMULÁŘEM ZAŠLETE NA NAŠI ADRESU: MEDIVITAL CENTRUM, s.r.o.,
Žizníkov 131, 470 01 Česká Lípa**

Kubelíková 1224/42
130 00 Praha 3
korespondenční adresa:
Žizníkov 131
470 01 Česká Lípa

IČO: 247 93 116
DIČ: CZ 247 93 116

mob.: 603 172191