

Formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu, případně jej vložit do zásilky s vráceným zbožím).

Adresát

Internetový obchod: www.azmedicashop.cz
Společnost: AZ-Medica Educa, s.r.o.
Se sídlem: Kaprova 42/14
IČ/DIČ: 02683032 CZ02683032
E-mailová adresa: eshop@azmedica.cz
Telefonní číslo: 724 884 041

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy nákupu níže uvedeného zboží:

- Datum objednání * /datum obdržení*
- Číslo objednávky:
- Číslo účtu k vrácení platby: *
- Jméno a příjmení spotřebitele:
- Adresa spotřebitele:
- Email:
- Telefon:

Adresa pro zpětné zaslání zboží:

AZ-Medica Shop, Komunardů 55, 170 00 Praha

V Dne:

Jméno a příjmení spotřebitele

() Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.*