

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Tento formulář vyplňte a zašlete pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy dle §1829 občanského zákoníku (do 14 dnů od převzetí zboží).

ADRESÁT (PRODÁVAJÍCÍ)

Techcentrum s.r.o.
Moravská 40
560 02 Česká Třebová

IČO: 25931326
DIČ: CZ25931326

E-mail: zelezarstvi@techcentrum.cz

Web: eshop.techcentrum.cz

OZNÁMENÍ O ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

Tímto oznamuji, že odstupuji od kupní smlouvy o nákupu tohoto zboží:

Název zboží:

Číslo objednávky:

Datum objednání:

Datum převzetí zboží:

ÚDAJE ZÁKAZNÍKA

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mail:

Telefon:

VRÁCENÍ PLATBY

Číslo bankovního účtu pro vrácení peněz:

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE (NEPOVINNÉ)

Důvod vrácení zboží:

Datum: _____

Podpis zákazníka
(pouze pokud je formulář zasílán v listinné podobě)