

Formulář k odstoupení od kupní smlouvy

Adresát:

WS Audiology CZ s.r.o.

Boudníkova 2538/11

180 00 Praha 8

IČ:45786381, DIČ CZ45786381

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 17126

Věc: Odstoupení od smlouvy

Oznamuji, že tímto v souladu s § 1829, odst. (1) zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a nařízení č. 363/2013 Sb., nařízení vlády o vzorovém poučení o právu na odstoupení od smluv uzavřených distančním způsobem nebo mimo obchodní prostory a vzorovém formuláři pro odstoupení od těchto smluv **odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží:**

Číslo objednávky:	
Číslo daňového dokladu:	
Specifikace zboží:	
Datum objednání:	
Datum obdržení:	
Jméno a příjmení spotřebitele:	
Číslo účtu pro vrácení kupní ceny:	
Adresa spotřebitele:	

Podpis spotřebitele: *(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)*

Datum: