Formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní 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: ***eshop.deymed.cz***

Společnost: ***DEYMED Diagnostic s.r.o.***

Se sídlem: ***Kudrnáčova 533, 549 31, Hronov, Česká republika***

IČ/DIČ: ***25284584 / CZ25284584***

E-mailová adresa: ***obchod@deymed.com***

Telefonní číslo: ***+420 491 481 298***

**Oznamuji**, **že tímto odstupuji** **od smlouvy o nákupu tohoto zboží**:

* **Číslo objednávky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a budou navráceny zpět způsobem** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (v případě převodu na účet prosím doplňte číslo účtu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* **Jméno a příjmení spotřebitele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Adresa spotřebitele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**V** *(zde vyplňte místo)*, **Dne** *(zde doplňte datum)*

*(podpis)* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Jméno a příjmení spotřebitele**