

## Vzorový formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

Věc: Oznámení o odstoupení od kupní smlouvy

Adresát: Lékárna Jugoslávská s.r.o., IČ: 01952579, se sídlem Jugoslávská 768/9, 613 00  
Brno,

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

.....

Objednávka č.:

Datum objednání zboží:

Datum dodání zboží:

Jméno a příjmení kupujícího:

Adresa kupujícího:

Kontakt na kupujícího (telefon a email):

Číslo účtu pro vrácení peněžního plnění:

Podpis kupujícího (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

.....

Datum .....

\* Vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy