

Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Biomag Medical s.r.o.

sídlo Průmyslová 1270, Jičín 506 01

IČ 06480853,

v obch. rejstříku vedeném KS v Hradci Králové zapsán v odd. C, vložka 4032

e-mail: biomag@biomag.cz

www : <http://www.biomag.cz>

Datum:

Věc: Oznámení o odstoupení od smlouvy

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

.....
.....

(uvedte stručný popis zboží, nejlépe popis odpovídající kupní smlouvě)

Datum doručení zboží:

Jméno a příjmení spotřebitele:

Adresa spotřebitele:

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