# Formulář pro odstoupení od smlouvy ve 14 denní lhůtě

(vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět na adresu adresáta v případě, že chcete odstoupit od smlouvy. Formulář je třeba vytisknout, vyplnit, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu, případně jej vložit do zásilky s vráceným zbožím).

**Adresát**

Internetový obchod: **kavadokapsy.cz**

Společnost: **Matěj Machač**

S doručovací adresou: **17. Listopadu 216, 53002, Pardubice**

IČ/DIČ: **76675190**

E-mailová adresa: **info@kavadokapsy.cz**

Telefonní číslo: +420 732 861 769

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu celé objednávky / níže vypsaného zboží. (Uveďte prosím také důvod vrácení, pokud nějaký je):

**Vyplňte:**

* **Datum objednávky:**
* **Číslo objednávky:**
* **Číslo účtu k vrácení platby:**
* **Jméno a příjmení zákazníka:**
* **Adresa zákazníka:**
* **Email:**
* **Telefon:**

**V** *…………………………………….*, **Dne** ………………………………………..

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_***

**Jméno a příjmení zákazníka, Podpis zákazníka**