

Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

Adresát: Margita Filipová, Kravaře, Náměstí 396/33, PSČ: 747 21

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží (název, počet ks, cena):

Číslo objednávky:

Datum obdržení objednávky:

Jméno, příjmení, adresa zákazníka:

Kontaktní telefon:

Kontaktní e-mail:

Způsob řešení (zaškrtněte):

- vrácení platby za zboží na účet:
- jiný:

Datum:

Podpis:

V případě dotazů nás kontaktujte: info@optikafilip.cz, +420 553 671 282.