

VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

Adresát:

WorkMed s.r.o.

Chmelická 552,

190 16 Praha 9 - Újezd nad Lesy

info@topdrinky.cz

Oznámení o odstoupení od kupní smlouvy ke zboží zakoupenému na internetové adrese e-shopu www.topdrinky.cz

Já, níže podepsaný (*jméno, příjmení, adresa kupujícího – spotřebitele*)

.....

.....

tímto v souladu s ustanovením § 1829 občanského zákoníku odstupuji od kupní smlouvy ke zboží (*specifikovat zboží*)

.....

.....

.....

.....

.....

zakoupeného na základě objednávky číslo (*specifikovat číslo objednávky*) ze

dne (*specifikovat datum objednání zboží*), které jsem převzal/a dne

..... (*specifikovat datum převzetí zboží*).

Kupní cenu žádám uhradit na svůj bankovní účet: (*uvést bankovní číslo účtu kupujícího – spotřebitele*)

Datum:

Podpis: