

## FORMULÁŘ ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Oznamuji, že tímto odstupuji ve smyslu § 1829 občanského zákoníku od smlouvy o nákupu zboží zakoupeném v internetovém obchodě **www.profi-bryle.cz:**

JMÉNO: \_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

ČÍSLO OBJEDNÁVKY/FAKTURY: \_\_\_\_\_

ČÍSLO ÚČTU PRO VRÁCENÍ PLATBY:

\_\_\_\_\_

**ZBOŽÍ K VRÁCENÍ:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zboží zabalte tak, aby nedošlo k jeho poškození a do balíku vložte vyplněný formulář pro odstoupení od smlouvy nebo fakturu.**

Zásilku odešlete na naší adresu:

**www.profi-bryle.cz**

**xsafety s.r.o., Mitrovická 377/306, 724 00 Ostrava-Nová Bělá**

Tel: +420 724 006 101, E-Mail: info@profi-bryle.cz

DATUM:  
-----

PODPIS:  
-----