

Vzorový formulář pro odstoupení od kupní smlouvy spotřebitelem

Vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět prodávajícímu v zákonné lhůtě v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy.

Adresát (prodávající):	LEMICOM spol. s r.o. IČ: 275 61 054 Cukrovarská 957/21b, 196 00 Praha 9, Česká Republika
Oznamuji(eme), že tímto odstupuji(eme) od kupní smlouvy o nákupu tohoto zboží:	
Datum objednání zboží:	
Jméno a příjmení kupujícího(ích):	
Bydliště kupujícího(ích):	
Datum:	
Podpis kupujícího(ích): (pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)	