

**Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy ze strany spotřebitele do 14 dnů bez udání důvodu** (dle § 1820 NOZ a nařízení vlády č. 363/2013 Sb.)

Vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět prodávajícímu pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy na e-mail: **info@profipedikura.cz**nebo poštou

na adresu: **ODEL LABORATORIES, s.r.o., Špálova 2, 702 00 Ostrava**

**Adresa** (prodávající, zde neposílat vrácené zboží)**: ODEL LABORATORIES, s.r.o.,** Starý kopec 35, 747 94 Děhylov, IČO: 27857671, DIČ: CZ 27857671 Společnost je zapsaná u KOS v Ostravě oddíl C, vložka 31968 e-mail: info@odel.cz, **tel.:** +420 596 110 736

**Oznamuji, že tímto odstupuji od kupní smlouvy o nákupu tohoto zboží**: …………………………………………………………………………………………………......

………………………………………………………………………………………………………

Datum objednání zboží: ……………….…..

Jméno a příjmení kupujícího: …………………………………………………………………………….....……………………

Adresa kupujícího: ……………………………………………………………………………………………..………

Číslo účtu pro vrácení peněz: ………………………………………………………………………………………………..……

Datum odeslání: ……………………..Podpis kupujícího: …………………………………

 (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

**Poznámka:** Společně stímto formulářem pošlete kromě zboží, které budete vrácet, také originál dokladu o nákupu.