

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

(dle § 1829 občanského zákoníku)

Kupující (spotřebitel):

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Oznamuji, že odstupuji od kupní smlouvy uzavřené dne: _____

Číslo objednávky / faktury: _____

Název a popis vráceného zboží:

Zboží bylo převzato dne: _____

Žádám o vrácení peněz:

☐ na bankovní účet: _____

☐ jiným způsobem: _____

Datum: _____

Podpis: _____

Adresa pro vrácení zboží:

OC Frýda, Kadeřnictví Hairos

Na Příkopě 3727

738 01 Frýdek-Místek – Frýdek