

Formulář pro odstoupení od smlouvy

Vyplňte tento formulář a zašlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy.

Adresát:

Hyalogos s.r.o.

Zimákova 1148/29

E-mail: hyalogos@hyalogos.com

Telefon: +420 724 323 599

Oznamuji, že tímto odstupuji od kupní smlouvy na tento/tyto výrobky:

.....

.....

Datum objednání:

Datum obdržení:

Jméno a příjmení spotřebitele:

Adresa spotřebitele:

E-mail:

Telefon:

Číslo objednávky / faktury:

Zboží vracím (zaškrtněte): ☐ poštou ☐ osobně

Datum:

Podpis spotřebitele (pouze při zaslání v listinné podobě):

.....

V případě odstoupení od smlouvy vám bude částka vrácena stejným způsobem, jakým byla uhrazena, nejpozději do 14 dnů od obdržení vráceného zboží.