

**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): 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)