**Formulář pro odstoupení od smlouvy**

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět)

Adresát:
**Vasyl Melnyk
Mladoboleslavská 3287
276 01, Mělník.
e-mail: zdravimel(zavináč)seznam.cz**

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží \*:

Číslo objednávky:

Datum objednání a obdržení zboží \*:

Jméno a příjmení spotřebitele\*:

Adresa spotřebitele\*:

Způsob vrácení platby (číslo účtu):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Místo a datum Podpis spotřebitele**

 *(pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)*

\* Označené nutno vyplnit