

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Adresát:

Ondřej Silný

Vapoland

Pod Valy 2893

688 01 Uherský Brod

E-mail: eshop@vapoland.cz

Telefon: 608 609 640

Tímto oznamuji, že odstupuji od kupní smlouvy uzavřené prostřednictvím e-shopu www.vapoland.cz.

Jméno a příjmení spotřebitele:

Adresa spotřebitele:

E-mailová adresa:

Telefon:

Číslo objednávky:

Datum objednávky / datum uzavření smlouvy:

Datum převzetí zboží:

Specifikace vráceného zboží:

Důvod odstoupení od smlouvy (nepovinné):

Způsob vrácení peněžních prostředků / číslo bankovního účtu:

Upozornění: Spotřebitel má právo odstoupit od smlouvy ve lhůtě 14 dnů od převzetí zboží, pokud se neuplatní některá ze zákonných výjimek. Vracené zboží prosím zašlete nebo předejte bez zbytečného odkladu, nejpozději do 14 dnů od odstoupení od smlouvy. Prodávající není povinen vrátit přijaté peněžní prostředky dříve, než obdrží vracené zboží nebo než spotřebitel prokáže, že je odeslal.

Datum:

Podpis: