

Formulář pro odstoupení od smlouvy

Jméno:	
Příjmení:	
E-mail:	
Tel.:	
Adresa:	

Prosím zaškrtněte:

Vrácení zboží

Reklamáce

Identifikace zboží (název, další informace):	
Datum a číslo objednávky:	
Datum doručení objednávky:	
Zadejte důvody pro odstoupení od smlouvy:	

Datum:

Podpis:



Tento podepsaný formulář, prosím, zašlete na emailovou adresu prodávajícího **drogerie@drogerievazka.cz**. Následný postup se řídí příslušnými ustanoveními Všeobecných obchodních podmínek, které jsou v plném znění dostupné na