**FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY SPOTŘEBITELEM**

**VE LHŮTĚ 14 DNŮ**

1. **Spotřebitel**

Jméno a příjmení Ulice a č.p.

……………………………………… ……………………………………

Město PSČ

……………………………………… ……………………………………

E-mail Telefon

……………………………………… …………………………………….

Datum objednání Datum převzetí zboží Číslo objednávky Číslo faktury

………………… ……………………… ………………….. ………………….

1. **Zboží na vrácení**

 Množství Číslo/označení výrobku Důvod vrácení

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Způsob vrácení zboží**

Zboží zašlete v obalu vhodném k přepravě na vlastní náklady zpět na adresu:

**D.S.M. Praha s.r.o., K Vechtru 1000, 252 18 Ptice**

1. **Vrácení finančních prostředků**

Po doručení Vámi zaslaného zboží bude zkontrolován jeho stav a následně vystaven opravný daňový doklad, který bude zaslán na Vaši emailovou adresu.

**Číslo bankovního účtu pro vrácení finančních prostředků:** ………………………………………………

**Tímto využívám svého zákonného práva spotřebitele a odstupuji od uzavřené kupní smlouvy ve vztahu k výše specifikovanému zboží.**

Datum Podpis spotřebitele

………………………… ………………………………………………………….