

## OZNÁMENÍ O ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

### ADRESÁT:

LIPOELASTIC a.s.  
Vrbenská 887  
757 01 Valašské Meziříčí

### OZNAMUJI/OZNAMUJEME (\*), ŽE TÍMTO ODSTUPUJI/ODSTUPUJEME (\*) OD SMLOUVY O NÁKUPU TOHOTO ZBOŽÍ:

### ČÍSLO FAKTURY

### JMÉNO A PŘÍJMENÍ SPOTŘEBITELE/SPOTŘEBITELŮ

### ADRESA SPOTŘEBITELE/SPOTŘEBITELŮ

### VRACÍM

celou objednávku  pouze část objednávky

### DŮVOD VRÁCENÍ

nevhodný produkt  špatná velikost  ostatní .....

### ČÍSLO VAŠEHO ÚČTU

pozn.: Prosím, berte na vědomí, že nenabízíme možnost výměny zboží při odstoupení od smlouvy. Máte-li zájem o jiné zboží z našeho e-shopu, je nutné vytvořit novou objednávku. Děkujeme za pochopení.

### DATUM

den      měsíc      rok

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

### PODPIS SPOTŘEBITELE/SPOTŘEBITELŮ

(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

(\* ) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.