



**FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ
(ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY)**

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět, nejlépe spolu s vraceným zbožím, či na e-mail)

Oznámení o odstoupení od smlouvy

Adresát: Kateřina Šimáně, IČO 19816359, se sídlem V mezihoří 2448/8, 180 00 Praha 8 – Libeň.

Korespondenční adresa:

Kateřina Šimáně
V mezihoří 2448/8
180 00 Praha 8 – Libeň

E-mailová adresa: info@katesimane.cz

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu níže uvedeného zboží, podle ustanovení § 1829 odst. 1 ve spojení s § 1818 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění.

- Číslo objednávky*: _____
- Jméno a příjmení*: _____
- Telefon a e-mail*: _____
- Datum objednání zboží: _____
- Datum obdržení zboží (datum, kdy jsem zboží převzal/a)*: _____
- Číslo účtu, kam peníze zaslat, v jiném případě bude použit stejný platební prostředek, který byl použit pro provedení počáteční transakce: _____ - _____ / _____

	Název / Kód produktu*	Počet ks*	Velikost*	Důvod vrácení
1.	_____.	_____.	_____.	_____
2.	_____.	_____.	_____.	_____
3.	_____.	_____.	_____.	_____
4.	_____.	_____.	_____.	_____

Podpis kupujícího*: _____

Datum podpisu*: _____

ZÁKAZNICKÁ PODPORA:

Tel.: (+420) 734 546 229

e-mail: info@katesimane.cz

*povinné údaje

více podrobností: <https://www.katesimane.cz/vraceni-zbozi/>