

Odstoupení od kupní smlouvy v zákonné lhůtě

***Č*íslo objednávky**

# Kontaktní údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  | | |
| **Adresa** |  | | |
| **Telefon** |  | **Email** |  |
| **Číslo účtu pro vrácení částky** |  | | |

Vrácené zboží

|  |  |
| --- | --- |
| **Název** |  |
| **Kód produktu** |  |
| **Stručn*ý* popis důvodu vrácení:** | |

**Upozornění:** Zboží k vrácení předávejte vždy kompletní včetně příslušenství.

## ZÁSILKA NA DOBÍRKU NEBUDE PŘIJATA.

Conseil Invest s.r.o.

Bílkova 855/19  
110 00 Praha

## ……………………………………. Datum a podpis reklamujícího