

## VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od uzavřené smlouvy)

### Oznámení o odstoupení od kupní smlouvy

**Adresát:**

|                                  |                                       |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| Obchodní firma/Jméno a příjmení: | MEDICCO s.r.o.                        |
| Adresa:                          | Brno, Heršpická 1013/11d, PSČ: 639 00 |
| e-mailová adresa:                | info@medicco.cz                       |

**Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy ze dne ... o nákupu níže uvedeného zboží/ o poskytnutí těchto služeb (\*)**

Označení uzavřené smlouvy a zboží /služeb

**Datum objednání/datum obdržení zboží (\*):**

**Jméno a příjmení spotřebitele**

**Adresa spotřebitele**

**Podpis spotřebitele**

(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

**Datum**

(\*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte