

## FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Ulice: \_\_\_\_\_

Obec/město: \_\_\_\_\_

Telefoní číslo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Číslo účtu: \_\_\_\_\_

Datum odevzdání: \_\_\_\_\_

Datum přijetí objednávky: \_\_\_\_\_

Vrácené zboží: \_\_\_\_\_

Vrácení peněz                      Výměna                      (odpovídající označte kroužkem)

Bankovní účet: \_\_\_\_\_

SWIF/BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis zákazníka: \_\_\_\_\_

Vyplněný a podepsaný formulář můžete zaslat:

- v elektronické podobě na adrese:

**info@naturefinest.cz**

- poštou na:

**Nutrislim d.o.o.  
Obrtna cona 29  
1370 Logatec**

**\*Vyplní nutrislim d.o.o.**

Převzal\*: \_\_\_\_\_

Zpracoval\*: \_\_\_\_\_

Datum vrácení peněz/zboží\*: \_\_\_\_\_