



inko  
MEDIMAT  
s.r.o.



# FORMULÁŘ

## pro odstoupení od kupní smlouvy/reklamaci

Prosím vyplňte tento formulář a zašlete jej se zbožím na naši adresu: **Medimat-inko, s.r.o., Průmyslová 276, Hůry, 373 71**

### ÚDAJE O SPOTŘEBITELI

Jméno a příjmení .....

Adresa.....

Telefon..... Email.....

Číslo objednávky..... Datum obdržení.....

### ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

*Oznamuji, že tímto odstupuji od kupní smlouvy o nákupu tohoto zboží:*

.....  
.....  
.....  
.....

Číslo účtu pro vrácení peněžní částky.....

Datum..... Podpis zákazníka.....

**Prosíme o přiložení kopie faktury. POKUD JE DÁREK SOUČÁSTÍ OBJEDNÁVKY A VRACÍTE ZPĚT CELOU OBJEDNÁVKU, PROSÍME O ZASLÁNÍ I HODNOTNÉHO DÁRKU. DĚKUJEME ZA POCHOPENÍ. V PŘÍPADĚ ČÁSTEČNÉHO VRÁCENÍ NÁLEŽÍ DÁREK VÁM.**