

Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

Prodávající:

Oční optika Rozehnalová
Dobrovského 207/1
76701 Kroměříž

Tel.: +420737430735

email: kromeriz@optika-rozehnalova.cz

Jméno, příjmení:	
Adresa:	
Kontaktní údaje:	
Název zboží, cena:	
Datum objednávky/ číslo faktury:	
Datum převzetí zásilky:	
Číslo účtu:	
Číslo účtu zahraničí IBAN+BIC	

V dne

.....
podpis