



FORMULÁŘ ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Adresát (prodávající):
Digital Solutions 98
info@shav.com

Údaje zákazníka

Jméno a příjmení:

Adresa:

Tel.:

E-mail:

Předmět vrácení

Datum nákupu:

Název výrobku:

Číslo objednávky:

Vracím všechny výrobky z objednávky: ANO/NE

Peněžní prostředky vraťte na bankovní účet číslo (Uveďte prosím číslo účtu s IBAN a SWIFT):

Podpisem potvrzuji, že vrácené zboží nebylo používáno a nemá stopy používání. Jsem si vědom/-a, že vrácením zboží, které bylo používáno nebo má stopy používání, nemám nárok na vrácení peněz.

.....

(datum a podpis)