

Formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář elektronicky a odešlete jej pouze v případě, že si přejete odstoupit od kupní smlouvy)

Adresát

Angelina Aesthetics — Angela Mitkin
IČO: 88716317
Sídlo: 5. května 134/3, 439 42 Postoloprty
E-mail: info@angelinaaesthetics.com
Webové stránky: <https://angelinaaesthetics.com>

Oznámení o odstoupení od smlouvy

Tímto oznamuji, že odstupuji od kupní smlouvy uzavřené prostřednictvím internetového obchodu Angelina Aesthetics.

Údaje o objednatelce

Číslo objednávky:

Datum objednání:

Datum převzetí zboží:

Údaje zákazníka

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon (nepovinné):

E-mail:

Zboží, kterého se odstoupení týká

Způsob vrácení kupní ceny

- ☐ Na stejný platební prostředek.
- ☐ Bankovním převodem (vyplňte IBAN a BIC/SWIFT níže).

IBAN:

BIC/SWIFT:

Poznámka zákazníka (nepovinné)

Datum a podpis

Datum:

Podpis (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě — u e-mailu se nevyžaduje):

Poučení: Tento formulář slouží k uplatnění práva spotřebitele na odstoupení od kupní smlouvy. Po vyplnění jej uložte a odešlete e-mailem na info@angelinaaesthetics.com, nebo vytiskněte a zašlete poštou na adresu sídla uvedenou výše. Podrobné podmínky jsou uvedeny v dokumentu Odstoupení od smlouvy na webu.