

Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Adresát: **TME Czech Republic s.r.o., Slévárenská 406/17, CZ - 709 00, Ostrava - Mariánské Hory, fax: +420 59 66 33 104, e-mail: tme@tme.cz**

Oznamuji/oznamujeme (*), že tímto odstupuji/odstupujeme (*) od smlouvy o nákupu tohoto zboží:

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

Datum objednání:.....

Číslo faktury (*bude užitečné*):.....

Číslo zákazníka (*bude užitečné*):.....

Jméno spotřebitele/spotřebitelů:.....

Adresa spotřebitele/spotřebitelů:.....
.....
.....

.....
Podpis spotřebitele/spotřebitelů

(pouze pokud je tento formulář zasílán v papírové podobě)

.....
Datum

(*) Nehodící se škrtněte.