Vzorový formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

Provozovatel internetového obchodu s označením rewokolagen.cz jako prodávající:

společnost **REWOSKIN medical s.r.o.**, se sídlem Rybná 716/24, Staré Město, 110 00 Praha, IČO: 071 77 674, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. C 296026.

Zákazník jako kupující:

Jméno a příjmení: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, bytem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Oznámení o odstoupení od kupní smlouvy**

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jsem si na Vašich internetových stránkách v internetovém obchodě shop.rewoskin.cz objednal zboží, a to:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, počet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ks, za kupní cenu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, počet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ks, za kupní cenu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, počet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ks, za kupní cenu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

číslo objednávky \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kdy celková kupní ceny ve výši \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mi byla vyúčtována daňovým dokladem – fakturou č. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Kupní cena ve výši \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ byla uhrazena dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Objednané zboží jsem obdržel dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ve smyslu ustanovení § 1829 odst. 1 a § 1818 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v účinném znění, využívám svého zákonného práva a odstupuji od kupní smlouvy uzavřené prostřednictvím internetu, která se týká výše uvedeného zboží.

Tímto Vás žádám o poukázání kupní ceny ve výši \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na můj bankovní účet číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vedený u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa pro vrácení zboží: REWOSKIN medical s.r.o., Čeladná 378B, 739 12 Čeladná**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P ř í l o h y :

* objednávka č. \_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* faktura č. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.