Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

**Oznámení o odstoupení od kupní smlouvy**

Adresát: Doctor Fishing, s.r.o., se sídlem Štolcova 569/31, 618 00 Brno - Černovice, identifikační číslo: 01915568, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl C, vložka 79700

Poštovní a korespondenční adresa**:** Doctor Fishing, s.r.o., se sídlem Štolcova 569/31, 618 00 Brno – Černovice nebo e-mailem na adresu: obchod@doctorfishing.cz

Oznamuji, že tímto odstupuji od kupní smlouvy č………………………………… (číslo smlouvy=číslo objednávky)\*

1. Zcela (vracím veškeré zboží, které jsem na základě výše uvedené kupní smlouvy obdržel)\*\*
2. Částečně (vracím jen zboží specifikované níže)\*\*:

Doplňte podle kupní smlouvy.

Kód zboží……………………………………..\*

Název zboží…………………………………\*

Počet kusů…………………………………..\*

Kód zboží……………………………………..\*

Název zboží…………………………………\*

Počet kusů…………………………………..\*

Kód zboží……………………………………..\*

Název zboží…………………………………\*

Počet kusů…………………………………..\*

Datum objednání:……………………………………\*. Datum obdržení:……………………………………..\*

Číslo prodejního dokladu:……………………………………………………….\*

Jméno kupujícího :………………………………………………………………..\*

Adresa kupujícího:………………………………………………………………..\*

Bankovní spojení kupujícího pro vrácení kupní ceny:…………………………………………………………….\*

Datum:………………………………………Podpis kupujícího:……………………………………………………………….\*\*\*

\*Údaje doplňte

\*\*vyberte danou variantu

\*\*\* podpis jen v případě, že je formulář zasílán v písemné podobě