**Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy**

* *Vyplňte tento formulář a pošlete jej prodávajícímu pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy.*
* *Formulář odešlete na poštovní nebo e-mailovou adresu společnosti ProPharma s.r.o. uvedenou v oznámení. Z důvodu urychlení procesu Vás prosíme o zaslání Oznámení o odstoupení od smlouvy raději na naši e-mailovou adresu* ***eshop@alinan-eshop.cz***.
* *(\*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.*

**Oznámení o odstoupení od smlouvy**

Adresát (prodávající):

**ProPharma s.r.o.**

Masarykova 660, 251 69 Velké Popovice

e-mail: eshop@alinan-eshop.cz

telefon: +420 606 642 577

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu zboží.

Datum objednání (\*)/datum obdržení (\*) zboží.

Číslo objednávky:

Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem (\*)

a budou navráceny zpět způsobem (\*) *(v případě převodu na účet prosíme o zaslání čísla účtu).*

Jméno a příjmení spotřebitele:

Adresa spotřebitele:

E-mail spotřebitele:

Telefonní číslo spotřebitele:

Datum:

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

Podpis spotřebitele

(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)