|  |  |
| --- | --- |
| **ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**  Tento formulář se týká pouze koncového spotřebitele, netýká se nákupu na IČO | |
| \*Kupující v souladu s ustanovením § 1829 odst. 1 občanského zákoníku právo od kupní smlouvy odstoupit, a to do čtrnácti (14) dnů od převzetí zboží.Odstoupení od kupní smlouvy musí být prodávajícímu odesláno ve výše zmíněné lhůtě odesláním vzorového formuláře  buď na adresu provozovny prodávajícího či e-mailem na: [servis@medicton.com](mailto:servis@medicton.com) | |
| Dodavatel: | Odstupující: |
| Společnost: Medicton Group s.r.o. | Jméno a příjmení: |
| Adresa: Na Babě 1526/35, 160 00 Praha 6 | Adresa: |
| IČ/DIČ: 27485391 / CZ27485391 |
| Tel.: 233 338 538 | Tel.: |
| E-mail: obchod@medicton.com | E-mail: |
| Číslo objednávky: | Objednávka ze dne: |
| Oznamuji, že v rámci lhůty 14 dnů\* odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží: | |
| Datum podání oznámení: | Podpis odstupujícího: |
| Vyjádření dodavatele: | |
| Vyřizuje: | Odstoupení od smlouvy vyřízeno dne: |
| Odstoupení od smlouvy vyřízeno způsobem: | |
|  | |