



OZNÁMENÍ O ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

Adresát:

ASCO-MED, spol. s r. o, Pod Cihelnou 664/6, 161 00 Praha 6

Sděluji vám, že odstupuji od kupní smlouvy na prodej tohoto zboží:

.....
.....
.....,

které jsem obdržel dne:.....

Daňový doklad (číslo faktury)..... Ze dne.....

Zboží bude vráceno prodávajícímu prostřednictvím.....

Datum odeslání zboží adresátovi:

Odstupující (kupující):

Jméno a příjmení:.....

Adresa:.....
.....

Kontakt (e-mail, telefon):.....

Způsob vrácení poskytnutého peněžního plnění (č. účtu):.....

Datum:

Podpis: