

Žiadosť o vrátenie tovaru do 14 dní od zakúpenia

(podľa § 1837 Občianskeho zákonníka)

Kupujúci spotrebiteľ:

Meno:

Adresa:

Telefón:

E-mail:

Predávajúci: SANOMED, spol. s ro, Palackého 75, 612 00 Brno, DIČ: CZ47910127

Číslo faktúry:

Číslo objednávky:

Dátum predaja:

Dôvodom môjho vrátenia je (nepovinná informácia):

- nevhodná veľkosť
- výrobok nespĺnil moje očakávania
- iný dôvod:

Stav tovaru (zaškrtnite jednu z nasledujúcich možností):

- tovar je v rovnakom stave, v akom som ho prevzal
- tovar nie je v pôvodnom stave - túto prácu prosím vykonajte. Súhlasím s opravou/úpravou ktorá mi bude naúčtovaná

Kúpna cena má byť vrátená:

Bezhotovostným prevodom na bankový účet číslo: /.....

.....
Dátum a podpis kupujúceho spotrebiteľa

Tovar prosíme vrátiť na túto adresu: SANOMED, spol. s ro, Palackého trieda 73, 612 00 Brno