

## Odstoupení od kupní smlouvy

Mrzí nás, že se zbožím, které jste si u nás koupili, nejste spokojeni. Odstoupení od kupní smlouvy vyřešíme co nejdříve. **Vyplňte, prosím, tento formulář a pošlete nám ho spolu se zakoupeným zbožím na adresu:**

**Lékárna Srdcovka  
Nám. T. G. Masaryka 18  
796 01 Prostějov**

Zboží dobře zabalte, aby se cestou k nám nepoškodilo. Bublínková obálka většinou nestačí, lepší bude pevná papírová krabice. Krabici, prosím viditelně označte **ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY**.

### ÚDAJE O VRÁCENÉM ZBOŽÍ

Název	Počet ks	Cena

### Důvod odstoupení od kupní smlouvy

*\*Vyplňovat nemusíte, ale pokud se nám svěříte, příště budeme vědět, co udělat lépe nebo na co si dát pozor.*

--

Číslo objednávky:	
Jméno a příjmení kupujícího:	
Adresa kupujícího:	
Kontaktní telefon:	
Email:	

Vrátit platbu na bankovní účet číslo:	
---------------------------------------	--

Datum:		Podpis kupujícího:	
--------	--	--------------------	--

V případě dotazů kontaktujte: [lekarna@LSrdcovka.cz](mailto:lekarna@LSrdcovka.cz), 582 345 831