



FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Vyplněný formulář uložte nebo vytiskněte a pošlete zpět prodávajícímu pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy. Formulář je možné poslat elektronicky na info@makeuporganizer.cz nebo v tištěné podobě na adresu prodávajícího.

Prodávající:

MAKEUP ORGANIZER s.r.o.

Okružní 189, 251 01 Babice

IČ: 05600014

DIČ: CZ05600014

info@makeuporganizer.cz

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží:

Číslo objednávky:

Datum objednání:

Datum obdržení:

Jméno a příjmení kupujícího:

Adresa kupujícího:

Číslo účtu pro vrácení platby:

_____ Místo a datum

_____ Podpis spotřebitele (pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)