

Adresát (Prodávající)

společnost **Muzeum medoviny s.r.o.**, K Šafránce 563/3, Praha 9, 190 00, Česká republika IČO: 028 95 048

OZNÁMENÍ O ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

(dle §1820 odst. 1 písm. f) občanského zákoníku a nařízení vlády č. 363/2013 Sb.)

Oznamuji / Oznamujeme, že tímto odstupujeme od kupní smlouvy ze dne **[VLOŽTE DATUM]**

Datum objednání / datum potvrzení objednání zboží: [VLOŽTE DATUM]

Číslo objednávky nebo faktury: [VLOŽTE ČÍSLO FAKTURY]

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů: [VLOŽTE JMÉNO A PŘÍJMENÍ]

Adresa spotřebitele / spotřebitelů: [VLOŽTE ADRESU]

Zaplacenou kupní cenu mi v souladu s obchodními podmínkami **prosím pošlete na bankovní účet č. [VLOŽTE ČÍSLO ÚČTU]** vedený u **[VLOŽTE JMÉNO BANKY]**.

(Pokud žádný bankovní účet v odstoupení nesdělím/e, souhlasím/e, že Prodávající pošle uvedenou částku na účet, ze kterého byly prostředky poukázány k úhradě kupní ceny.)

Podpis spotřebitele / spotřebitelů:

Datum: [VLOŽTE DATUM]