

# Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

**(Vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu, popř. jej můžete vložit do zásilky s vráceným zbožím):**

Oznámení o odstoupení od smlouvy

Adresát

Internetový obchod: [www.medinatur.cz](http://www.medinatur.cz)

Společnost: MEDINATUR CZ s.r.o.

Se sídlem: Na zlatě 2835/3, Praha 5, 158 00

IČ: 047 36 460

DIČ: CZ04736460

E-mailová adresa: [reklamace@medinatur.cz](mailto:reklamace@medinatur.cz)

Telefonní číslo: +420 776 726 055

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží (\*)/o poskytnutí těchto služeb (\*)

Datum objednání a datum obdržení:

Jméno a příjmení spotřebitele:

Číslo objednávky:

Adresa:

Email:

Telefon:

Peněžní prostředky vrátit na bankovní účet číslo (včetně kódu banky):

Datum

Podpis spotřebitele

(\*) nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte