

## FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

(vyplňte tento formulář a odešlete jej pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Adresát:

Mycostore s.r.o.

Na hvězdárně 26/438

159 00 Praha 5 – Velká Chuchle

E-mail: [info@mycostore.cz](mailto:info@mycostore.cz)

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

**Číslo objednávky:** \_\_\_\_\_

**Datum objednání zboží:** \_\_\_\_\_

**Datum převzetí zboží:** \_\_\_\_\_

**Specifikace vráceného zboží:**

---

---

**Jméno a příjmení kupujícího:**

---

**Adresa kupujícího:**

---

---

**Číslo bankovního účtu pro vrácení peněžních prostředků (pokud nebyla platba provedena stejným způsobem):**

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_

Podpis kupujícího (pouze pokud je formulář zasílán v listinné podobě):