**Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy**

*Vyplňte prosím tento formulář a zašlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy dle § 1829 odst. 1 občanského zákoníku na adresu: (viz prodávající)*

***Prodávající:***

Poradenské centrum – Ing. Zdenka Sedláčková Ještětice 5  516 01 Rychnov nad Kn. Tel.: 603 487 789 E-mail: info@poradnaprozdravi.cz IČ: 63211971 DIČ: CZ5951150227 (nejsme plátci DPH)

***Kupující*** *(hůlkovým písmem)*

***Jméno a příjmení***

***Adresa:***

***Tel.:***

***E-mail:***

***Číslo faktury (variabilní symbol):***

***Číslo bankovního účtu:***

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

Název zboží: Datum převzetí:

Datum odstoupení od smlouvy: Podpis kupujícího: