Oznámení o odstoupení od smlouvy

Vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy. Formulář není povinný, odstoupení můžete poslat i vlastními slovy.

Adresát: KAPS Comm, s.r.o., Kaplická 161, 381 01 Český Krumlov, IČO 47237945
e-mail: info@kaps-comm.cz, tel.: 775 873 213

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

.....

.....

.....

Datum objednání (*) / datum obdržení (*): .....

Číslo objednávky nebo daňového dokladu (nepovinné): .....

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů: .....

Adresa spotřebitele/spotřebitelů: .....

.....

Číslo účtu pro vrácení peněz (nepovinné): .....

Datum: ..... Podpis (*): .....

(*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte. Podpis uveďte pouze tehdy, pokud formulář posíláte v listinné podobě.
Číslo účtu vyplňte, jen pokud chcete peníze vrátit jinak než původním způsobem platby.
Formulář pošlete e-mailem na info@kaps-comm.cz nebo poštou na adresu uvedenou výše. Postup a podmínky: www.kaps-comm.cz/reklamace-a-vraceni/

Vzorový formulář podle nařízení vlády č. 29/2023 Sb.