

Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

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

Oznámení o odstoupení od smlouvy

Adresát: Institut přírodního léčení s.r.o.
se sídlem tř. Svobody 647/6, 779 00 Olomouc
IČ: 21230951
jednatelka Mgr. Karolína Romášková

Oznamuji/oznamujeme (*), že tímto odstupuji/odstupujeme (*) dle § 1829 odst. 1 ve spojení s ust. §1818 zákona č. 89/2012 Sb. od smlouvy o poskytování digitálního produktu (*):

Datum objednání (*)/datum obdržení digitálního produktu (*)/uzavření smlouvy(*):

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů:

Adresa spotřebitele/spotřebitelů:

Emailová adresa:

Podpis spotřebitele/spotřebitelů (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě):

Datum (*):

** Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.*