

Oznámení o odstoupení od smlouvy

- Adresát: MONTANA MEDICA s.r.o. , provozovna Lékárna Montana, Jana Harracha 90, 51401 Jilemnice

info@bioderma-shop.cz

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

název

- **Datum objednání (*)/datum obdržení (*)**

- **Jméno a příjmení spotřebitele**

- **Adresa spotřebitele**

- **Žádám o vrácení peněžních prostředků na účet číslo**

- **Podpis spotřebitele** (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

- **Datum**

(*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.