# Formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu, případně jej vložit do zásilky s vráceným zbožím).

**Adresát**

Internetový obchod: ***https://fyzioflex.cz***

Společnost: ***hifion.cz s.r.o.***

Se sídlem: ***č.p. 451, 66401 Babice nad Svitavou***

IČ/DIČ: ***08972117, CZ08972117***

E-mailová adresa: ***info@fyzioflex.cz***

Telefonní číslo: +***420776696274***

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

* **Datum objednání** *(\*)* /**datum obdržení** *(\*)*
* **Číslo objednávky:**
* **Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem** *(\*)***a budou navráceny zpět způsobem** (v případě převodu na účet prosím o zaslání čísla účtu)*(\*)*
* **Jméno a příjmení spotřebitele:**
* **Adresa spotřebitele:**
* **Email:**
* **Telefon:**

**V** , **dne**

*(podpis)* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Jméno a příjmení spotřebitele**

*(\*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.*