**Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy**

**do 14 dnů od převzetí zboží nebo poslední části dodávky**

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

**Oznámení o odstoupení od smlouvy**

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží z **MEDI-SET**.cz

….......................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………............

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum objednání: ..................................... / datum obdržení: ..................................

Číslo objednávky: .........................................

Jméno a příjmení spotřebitele: ………………………………………………………….

Adresa spotřebitele: ..................................................................................................................................

Tel.: ……………………………………….

E-mail: ………………………………………

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

..............................................

Datum: ..........................................

**Adresa pro zaslání vraceného zboží:**

**DIAX,** s.r.o. **|** [**MEDI-SET**.cz](http://www.MEDI-SET.cz)

Okrouhlo 164, Praha – západ, 254 01

**Tel.:** +420 734 243 433

[info@lintex.cz](mailto:info@lintex.cz)