**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:

Yves Rocher, spol. s.r.o.

Vodičkova 736/17

Praha 1, 110 00

telefon:

e-mail:

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

**Údaje o objednávce**

Číslo objednávky:

Číslo daňového dokladu:

Název/ kód zboží (\*):

Datum objednání:

Datum obdržení:

**Kontaktní údaje spotřebitele**

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mail:

Číslo bankovního účtu (pro vrácení ceny zboží):

**Poučení**

Lhůta 14 dnů pro odstoupení od smlouvy začíná běžet dnem převzetí zboží.

Přímé náklady spojené s vrácením zboží nese spotřebitel. Je povinností spotřebitele zajistit vrácení daného výrobku prodávajícímu, a to ve lhůtě 14 dnů od okamžiku odstoupení.

- Podpis spotřebitele:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.