

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY



Vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy. Formulář je třeba vyplnit a zaslat na emailovou adresu info@franklpharma.com poté vytisknutý a podepsaný přiložit k vrácenému zboží spolu s fakturou za dodané zboží.

Zboží zašlete na adresu: Pharma venture s.r.o., Drtinova 557/10, 150 00 Praha 5-Smíchov

Telefonní číslo: +420 722 678 600

E-mail: info@franklpharma.com

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu zboží (zde vyplňte katalogové číslo):

Datum obdržení:

Číslo objednávky:

Peněžní prostředky prosím vraťte na číslo účtu:

Údaje o spotřebiteli:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Email:

Telefon:

V, Dne

(Podpis)