

Kupující

Jméno a příjmení:*

Adresa:*

Telefon:*

Email:

Kupní cena bude vrácena bezhotovostním převodem na Váš bankovní účet.

Název banky:*

Číslo bankovního účtu:*

Název produktu:*

Číslo objednávky:*

Adresa pro doručení vrácené zásilky:**Comgate, a.s. Areál Elitex**
Vrchlického 323
517 21 Týniště nad Orlicí
Česká republika

Řešení:*

- ☐ Výměna produktu
(Popište prosím v odstavci důvod odstoupení od smlouvy)
- ☐ Vracení peněz

Důvod odstoupení od smlouvy
(popis závady):*

Datum*

Podpis kupujícího*

* povinné

