

## Odstoupení od smlouvy

### **Kupující:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa : \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### **Prodávající:**

Hu-Fa Dental a.s.

IČ: 269 77 851

se sídlem Otrokovice, Moravní 909, PSČ: 765 02

zapsaná u Krajského soudu v Brně, pod sp. zn. B 4392,

e-mail: info@nasmusev.cz,

tel.: + 420 576 771 410

Jako výše uvedený kupující Vám oznamuji, že tímto v souladu s § 1829 odst. 1 ve spojení s § 1818 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, využívám svého zákonného práva a odstupuji od kupní smlouvy uzavřené mezi námi, jejímž předmětem je následující zboží (uveďte co nejpřesnější specifikaci zakoupeného zboží)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
které jsem si objednal/la na Vašem internetovém obchodě [www.nasmusev.cz](http://www.nasmusev.cz)  
dne \_\_\_\_\_, a které mi bylo doručeno dne \_\_\_\_\_ (datum doručení  
nevyplňujte v případě, kdy odstoupíte od kupní smlouvy ještě před doručením zboží).

Vyplňte prosím také číslo objednávky \_\_\_\_\_.

Zakoupené zboží vrátím: (zvolenou možnost prosím zaškrtněte; nevyplňujte, pokud odstoupíte v případě, kdy zboží ještě nebylo doručeno)

- osobně na Vaší provozovně na adrese Moravní 909, 765 02 Otrokovice
- na vlastní náklady zašlu na výše uvedenou adresu provozovny

Kupní cenu ve výši \_\_\_\_\_ Kč a náklady na doručení zboží ve výši \_\_\_\_\_ Kč, tedy částku  
v celkové výši \_\_\_\_\_ Kč požaduji zaslat na bankovní účet  
č. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

V(e) \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis kupujícího