Vzorový formulář pro odstoupení od Smlouvy

Adresát:

LEANFLEX POLSKA sp z o.o.
Ul. Urzędnicza 36,
91-312 Łódź, Polsko
sklep@leanflex.cz
tel.: +48 698 288 377

Adresa pro zasílání vrácení zboží: (Prosíme o označení příslušné adresy a přeškrtnutí té druhé):

☐ *balíky do 30 kg, rozměry: a + b + c = 240 cm, max. jedna strana 120 cm; nebo 2a + 2b + c = 360 cm, max. jedna strana 120 cm:*

Olza Logistic – Leanflex

Lípová 1986

737 01 Český Těšín

☐ *balíky s hmotností nad 30 kg nebo přesahující rozměry a + b + c = 240 cm, případně pokud jedna strana přesahuje délku 120 cm:*

Leanflex

św. Teresy od Dzieciątka Jezus 180

91-222 Łódź

Polsko

Tímto prohlašuji, že odstupuji od Smlouvy:

Datum uzavření Smlouvy:

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mailová adresa:

Specifikace Zboží, kterého se Smlouva týká:

Způsob pro navrácení obdržených finančních prostředků, případně uvedení čísla bankovního účtu:

Datum:

Podpis: