**Formulář pro odstoupení od smlouvy**

**H&H ESHOP s.r.o.   
Petrovice 139  
262 55 Petrovice**

**E-mail:** [**info@netmedik.cz**](mailto:info@netmedik.cz)

**Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží, číslo objednávky:**

**Datum objednání:**

**Datum obdržení:**

**Jméno a příjmení spotřebitele:**

**Adresa spotřebitele:**

**Číslo účtu pro vrácení platby:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Místo a datum**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis spotřebitele**

*(pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)*