**FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**

**Adresát:** **Poradna VIGVAM, z.ú.,** IČ: 054 72 113,

 se sídlem Na okraji 106/68, 162 00 Praha 6 - Veleslavín

**korespondenční adresa**:

**Poradna VIGVAM, z.ú.**

**Nad Kazankou 46, 171 00 Praha 7 – Trója**

**emailová adresa:**

**info@poradna-vigvam.cz**

**Zákazník:** *(identifikační údaje zákazníka včetně adresy)*

**Zákazník oznamuje, že tímto odstupuje od smlouvy o nákupu níže specifikovaného zboží:**

Zboží:(název zboží)

Datum objednání zboží: (datum)

Datum převzetí zboží: (datum)

Číslo objednávky: (číslo)

Číslo faktury: (číslo)

Číslo účtu pro vrácení kupní ceny: (číslo)

V *(doplňte)* dne *(doplňte)*

 ……………………………………….

(podpis zákazníka – jen pokud je formulář zasílán v listinné podobě)

*Prostřednictvím e-mailu zašlete formulář na adresu info@poradna-vigvam.cz*