**Příloha č. 2 - Formulář pro odstoupení od Smlouvy**

**Adresát: info@drogerie-z-dovozu.cz** U Plovárny 1259, 405 02 Děčín

**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: