**FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**

**Odstoupení od smlouvy bez udání důvodu do 14 dnů**

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

**Adresát:** KAMENIUM GROUP, IČO: 07689501,

 provozovna Hradec Králové: Náchodská ulice, 500 02 Hradec Králové, mob. +420 774 494 954,
 e-mail: hradec@kamenium.cz

 provozovna Hranice na Moravě: Hranická 350, 753 61 Hranice – Drahotuše, mob. +420 774 494 954,
 e-mail: hranice@kamenium.cz

 provozovna Sezimovo Ústí: Pod Kovosvitem, 391 02 Sezimovo Ústí, mob. +420 725 306 070,

e-mail: sez.usti@kamenium.cz

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů:** Mobil:Telefon:E-mail:Číslo bankovního účtu:(pro vrácení peněžních prostředků) |  |

|  |
| --- |
| Oznámení o odstoupení od smlouvy:**Oznamuji/oznamujeme (\*), že tímto odstupuji/odstupujeme (\*) od smlouvy o nákupu tohoto zboží:****ZBOŽÍ:****DATUM OBJEDNÁNÍ:****DATUM OBDRŽENÍ:****ČÍSLO FAKTURY:**(\*) Nehodící se škrtněte |

|  |
| --- |
| **DŮVOD VRÁCENÍ ZBOŽÍ (zboží může být vráceno i bez uvedení důvodu):**  |

|  |
| --- |
| **Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Podpis spotřebitele/spotřebitelů (pouze, pokud je tento formulář zasílán na listině)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Přílohy:

Doklad o koupi