**Oznámení o odstoupení od kupní smlouvy**

**Kupující:**

Jméno a příjmení ………………………………………………………………………………….

Adresa ………………………………………………………………………………….

Telefon …………………………………………………………………………………

Email …………………………………………………………………………………

**Prodávající:**

VAPE spol. s r.o.

 Bílanská 1647/34a, 767 01 Kroměříž

**IČ 00543551**

Společnost je vedená u rejstříkového soudu v Brně pod spisovou značkou

Telefon 573 308 140

Email petra.vilimkova@vape.cz

**Adresa pro zaslání odstoupení:**

**VAPE spol. s r.o., Bílanská 1647/34a, Kroměříž**

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu zboží v plném rozsahu, tj. vracím vše co je uvedeno na faktuře ANO/NE\* (nehodící škrtněte)

\* (ANO = nevypisujte jednotlivé zboží, NE = uveďte zboží, které chcete vrátit)

Název zboží/počet kusů ………………………………………………………………………………

Daňový doklad č. ………………………………………………………………………………

Číslo objednávky ………………………………………………………………………………

Datum objednání ……………………………………………………………………………….

Uhrazenou částku prosím zaslat na bankovní účet č. ……………………………………………

Jiným způsobem ………………………………………………………………………………..

Datum ………………………………………………………

Podpis zákazníka ………………………………………………………

Podpis kupujícího spotřebitele/spotřebitelů (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)