**Příloha č. 2 obchodních podmínek**

**FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY**

**Adresát/prodávající:**

Michal Moldavčuk

Sobíňov 233, 582 62 Sobíňov

gastro.cukar@seznam.cz

tel.: +420 604 857 932

**Odesílatel/kupující:**

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Doručovací adresa:

E-mail:

Tel. číslo:

**Oznámení o odstoupení od kupní smlouvy**

uzavřené prostřednictvím internetového obchodu umístěného na internetové adrese

[**https://www.gastro-cukar.cz/**](https://www.gastro-cukar.cz/)

Datum učinění objednávky:

Číslo objednávky:

Číslo faktury (nepovinný údaj):

Zboží, od jehož nákupu odstupuji:

Číslo účtu pro bezhotovostní vrácení kupní ceny:

Spotřebitel bere na vědomí, že předmětné zboží musí být vráceno do čtrnácti dnů od doručení odstoupení od kupní smlouvy prodávajícímu. Práva a povinnosti smluvních stran se řídí obchodními podmínkami umístěnými na webu [**https://www.gastro-cukar.cz/**](https://www.gastro-cukar.cz/)

Datum:

Podpis kupujícího (pouze v případě písemného zaslání):