



MedicalSpace s.r.o.

MedicalSpace s. r. o.

Husova 877

391 11 Planá nad Lužnicí

e-mail: obchod@medicalspace.cz

### Oznámení o odstoupení od smlouvy

Oznamuji tímto, že **odstupuji** od kupní smlouvy o nákupu tohoto zboží: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum uzavření kupní smlouvy a převzetí zboží: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení kupujícího: \_\_\_\_\_

Adresa kupujícího: \_\_\_\_\_

Kupující žádá, aby mu kupní cena byla vrácena formou bezhotovostního převodu na jeho bankovní účet.

**ANO**            **X**            **NE**

Číslo účtu kupujícího \_\_\_\_\_

*Příloha:            Kopie nákupního dokladu (kupní smlouva nebo faktura)*

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis kupujícího

**MedicalSpace s.r.o.**  
Táboritská 880/14  
130 00 Praha 3

**www.medicalspace.cz**  
obchod@medicalspace.cz  
+420 774 540 010