



Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

(vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy ve lhůtě 14 dnů. Formulář se uplatní pouze pro kupujícího, který je spotřebitelem a je potřeba jej zaslat na níže uvedenou e-mailovou adresu, případně jej můžete zaslat nebo předat na adrese provozovny společnosti WELEDA, spol. s. r.o. uvedené níže (zejména společně s vraceným zbožím).

Oznámení o odstoupení od smlouvy ve lhůtě 14 dnů

Adresát: WELEDA, spol. s r.o., Beauty & Store, Praha 5, Lidická 337/30, PSČ 150 00, email: office@weleda.cz, tel: 775 577 060

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

- Specifikace zboží: _____
- Datum objednávky _____ Datum obdržení _____
- Číslo objednávky: _____
- Peněžní prostředky budou navráceny zpět převodem na bankovní účet kupujícího

- Jméno a příjmení kupujícího: _____
- Adresa kupujícího: _____
- Email: _____
- Telefon: _____

V _____, dne _____

Podpis: (pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě) _____