**Formulář pro odstoupení od Smlouvy**

**Adresát:**

Internetový obchod: **lcbeautycollagen.cz**

Společnost: **LC Beauty Collagen s.r.o.**

Se sídlem: **Rymařovská 431, Letňany, 199 00 Praha**

IČO: **19865732**

E-mailová adresa:[**infolcbeautycollagen@gmail.com**](mailto:infolcbeautycollagen@gmail.com)

Telefonní číslo: **+420 778 008 991**

**Tímto prohlašuji, že odstupuji od Smlouvy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum uzavření Smlouvy: |  |
| Číslo faktury/objednávky: |  |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa: |  |
| E-mailová adresa: |  |
| Kontaktní telefon: |  |
| Specifikace Zboží, kterého se Smlouva týká: |  |
| Způsob pro navrácení obdržených finančních prostředků, případně uvedení čísla bankovního účtu: |  |

Datum:

Podpis: