**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**

 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: