

Formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Adresát: Luban s.r.o
Adresa provozovny: Pod vilami 1193/11, Praha 4 140 00
E-mail: luban.cosmetics@gmail.com

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží:	
Číslo objednávky	
Datum objednání	
Datum obdržení	
Číslo dokladu	

Jméno a příjmení spotřebitele	
Adresa spotřebitele	
Číslo účtu pro vrácení platby	

Místo a datum

Podpis spotřebitele
(pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)