**OZNÁMENÍ O ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY**

**Adresát:**

**ASCO-MED, spol. s r. o., Pod Cihelnou 664/6, 161 00 Praha 6**

Sděluji vám, že odstupuji od kupní smlouvy na prodej tohoto zboží:

........................................................................................................................................,

které jsem obdržel dne:...........................................................................................................

Daňový doklad (číslo faktury)........................................... Ze dne.................................................

Zboží bude vráceno prodávajícímu prostřednictvím...........................................................................

Datum odeslání zboží adresátovi: ...............................................................................................

**Odstupující (kupující)**

Jméno a příjmení:..................................................................................................................

Adresa:................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

Kontakt (e-mail, telefon):.......................................................................................................

Způsob vracení poskytnutého peněžního plnění (č. účtu):............................................................

Datum:

Podpis: