

## Formulář pro odstoupení od smlouvy

Oznámení o	odstoupení od smlouvy:		
- Adresát:	Ostefit s.r.o. Průmyslová 377 Mošnov, 742 51 Česká republika		
- Oznamuji,	že tímto odstupuji od smlou	vy o nákupu tohoto zboží:	
Počet neotevi	řených balení:	Počet otevřených balení:	Počet užitých sáčků:
- Číslo objed	lnávky¹:		
- Datum obje	ednání /datum obdržení <sup>1</sup>		
	/		
- Jméno a př	íjmení spotřebitele:		
- Adresa spot	třebitele:		
	,	Vrácení finančních prostředků:	
	<del>-</del>	racem manemen prostreaka.	
Na bank	ovní účet		
Níže vyplňte čí	íslo bankovního účtu, kam Vá	m pošleme peníze.	
Vaše číslo ban	ıkovního účtu:	/	
Tín	nto odstupuji od smlouvy	o nákupu tohoto zboží.	
Datum:		Podpis spotřebitele <sup>2</sup>	2:
<sup>1</sup> Ne	povinný údaj		

www.ostefit.cz info@ostefit.cz +420 704 283 998

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>Pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě