

Příloha č. 2 – Formulář pro odstoupení od smlouvy

Adresát: Lucie Robins, Kosmetický salon Glowing, Svobody 1796, 530 06

Pardubice, e-mail: lucie@glowing.cz

Tímto oznamuji, že odstupuji od smlouvy uzavřené prostřednictvím e-shopu
shop.glowing.cz

Datum uzavření smlouvy:

Jméno a příjmení kupujícího:

Adresa:

E-mailová adresa:

Telefonní číslo:

Specifikace zboží, kterého se smlouva týká:

Způsob vrácení peněžních prostředků (včetně čísla účtu):

Datum a podpis kupujícího:

glowing
ZASLOUŽÍŠ SI ZÁŘIT