

Odstoupení spotřebitele od kupní smlouvy dle § 1829 Obč. Zákoníku**Kupující spotřebitel:**

Jméno:*

Adresa:*

Telefon:*

E-mail:*

Prodávající: PKV PLUS s.r.o., Ratibořská 253/179, Opava, Kateřinky, 747 05Číslo prodejního
dokladu (faktury):*

Číslo objednávky:

Datum prodeje:

Vrácené zboží:* *Kód produktu nebo jeho název z dokladu a počet kusů***Důvod vrácení zboží:** *Pomozte nám prosím zlepšit kvalitu našich služeb a sdělte nám důvod, proč od smlouvy odstoupíte* Zboží je nefunkční Zboží mi nevyhovuje Našel/našla jsem
levnější Zboží neodpovídá popisu v tomto bodě: *napište* Jiný důvod: *napište***Bankovní účet, na který má být vrácena kupní cena:***

Datum odeslání:*

Podpis
spotřebitele:*

*) údaje označené hvězdičkou jsou povinné

Zboží prosím přineste na prodejnu PKV PLUS a nebo jej zabalte tak, aby nedošlo k jeho poškození při přepravě a zašlete jej na adresu:**PKV PLUS s.r.o., Ratibořská 253/179, Opava, Kateřinky, 747 05****Zásilku prosím zašlete doporučeně a pojistěte ji podle hodnoty zasílaného zboží. Uschovejte si podací lístek pro případnou reklamaci u dopravce.**