

LASER CUT s.r.o.

4. kv. tna 2186, Vsetín, 755 01
tel: +420 775 900 920,
email: info@laser-cut.cz
I : 25861379, DI : CZ25861379

LASER-CUT

Formulár pre odstúpenie od zmluvy v zákonnej lehote 14 dní

Tovar zasielajte výhradne na adresu uvedenú vyššie.

ČÍTAJTE POZORNE: Vyplňte tento formulár a odošlite ho späť iba v prípade, že chcete odstúpiť od kúpnej zmluvy v 14 dňovej zákonnej lehote od kúpy tovaru. Formulár je potrebné vytlačiť, podpísať a vložiť ho do zásielky s vráteným tovarom. Kompletné a čitateľné vyplnenie tohto formulára urýchli vybavenie Vašej požiadavky.

Podmienkou uznania odstúpenia od zmluvy je vrátenie kompletného a nepoškodeného zakúpeného tovaru.

Vyplnením a odoslaním formulára súhlasíte s uložením Vašich informácií v našom systéme.

Prosím, vyplňte postupne nasledujúce informácie (body 1-6):

1. Dátum odoslania tovaru:

Dátum nákupu:

3. Požadujete:

Odstúpenie od zmluvy v zákonnej lehote 14 dní.

Vaše evidčné číslo objednávky:

Vaše evidčné číslo faktúry:

2. Odosielate :

Adresa a meno uvedené v poli 2. Odosielate, musí súhlasiť s údajmi na objednávke.

Meno:

Adresa:

Telefón:

E-mail:

Kontaktná osoba:

IČ:

DIČ:

4. číslo účtu pre platbu za vrátený tovar:

5. Zoznam produktov, ktoré zákazník vracia:

Typ/model :

Výrobné číslo*:

*nepovinný údaj

6. Podpis/dátum:

Dátum:

Podpis: _____

Upozornenie:

Zakúpenie vecí ste ako spotrebiteľ povinný preukázať predložením kúpneho dokladu, prípadne iným, dostatočne vierohodným spôsobom.

Vyplňte tento formulár a odošlite ho späť iba v prípade, že chcete odstúpiť od kúpnej zmluvy v 14 dňovej zákonnej lehote od kúpy tovaru. Formulár je potrebné vytlačiť, podpísať a vložiť ho do zásielky s vráteným tovarom.