**FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**

**Odstoupení od smlouvy bez udání důvodu do 14 dnů**

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

**Adresát:** KAMENIUM GROUP, IČO: 07689501,

provozovna Hradec Králové: Náchodská ulice, 500 02 Hradec Králové, mob. [+420 774 494 954](tel:+420%20774%20494%20954),   
 e-mail: [hradec@kamenium.cz](mailto:hradec@kamenium.cz)

provozovna Hranice na Moravě: Hranická 350, 753 61 Hranice – Drahotuše, mob. [+420 774 494 954](tel:+420%20774%20494%20954),   
 e-mail: [hranice@kamenium.cz](mailto:hranice@kamenium.cz)

provozovna Sezimovo Ústí: Pod Kovosvitem, 391 02 Sezimovo Ústí, mob. [+420 725 306 070](tel:+420%20725%20306%20070),

e-mail: [sez.usti@kamenium.cz](mailto:sez.usti@kamenium.cz)

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů:**  Mobil:  Telefon:  E-mail:  Číslo bankovního účtu:  (pro vrácení peněžních prostředků) |  |

|  |
| --- |
| Oznámení o odstoupení od smlouvy:  **Oznamuji/oznamujeme (\*), že tímto odstupuji/odstupujeme (\*) od smlouvy o nákupu tohoto zboží:**  **ZBOŽÍ:**  **DATUM OBJEDNÁNÍ:**  **DATUM OBDRŽENÍ:**  **ČÍSLO FAKTURY:**  (\*) Nehodící se škrtněte |

|  |
| --- |
| **DŮVOD VRÁCENÍ ZBOŽÍ (zboží může být vráceno i bez uvedení důvodu):** |

|  |
| --- |
| **Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Podpis spotřebitele/spotřebitelů (pouze, pokud je tento formulář zasílán na listině)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Přílohy:

Doklad o koupi