VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

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

Před zasláním reklamačního formuláře nás, prosím, kontaktujte na tel. čísle
800 888 885

Oznámení o odstoupení od smlouvy

Zboží můžete zaslat na adresu:
Ledum Kamara s.r.o., Výstavní 1928/9, Moravská Ostrava, 702 00

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží.

Údaje zákazníka:
Jméno:.....
Adresa:.....
Telefon:.....
Email:.....

Údaje o objednávce:
Číslo objednávky*: .....
Číslo faktury*……...

Vrácená náplň je:

□ originální
□ kompatibilní

Název reklamované náplně:
.....
Název tiskárny, pro kterou byla náplň zakoupena:
.....

Důvodu odstoupení od smlouvy*:
……
……
……

Vrácení kupní částky…….Kč bezhotovostním převodem na bankovní účet číslo:……/……

Datum a podpis zákazníka …….

*Jedná se o nepovinný údaj. Jeho uvedení však urychlí vyřízení Vašeho požadavku