**ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**

(kupující-spotřebitel vyplní tento formulář a zašle jej prodávajícímu pouze v případě, že chce odstoupit od smlouvy bez udání důvodu)

Adresát

**Syncare Plus, s.r.o.**

**Trnkova 117 g**

**628 00 Brno-Líšeň**

Oznamuji/oznamujeme (\*), že tímto odstupuji/odstupujeme (\*) od smlouvy o nákupu tohoto zboží (\*) /o poskytnutí těchto služeb (\*)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Datum objednání (\*) /datum obdržení (\*)………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresa spotřebitele/spotřebitelů ……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podpis spotřebitele/spotřebitelů …………………………………... Datum ……………………………..

(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

**(\*) Nehodící se škrtněte.**