# Formulář pro odstoupení od smlouvy

V případě, že chcete odstoupit od smlouvy prosím vyplňte tento formulář. Následně ho prosím vytiskněte, podepište a ofocený pošlete na níže uvedenou e-mailovou adresu, případně vložte do zásilky s vráceným zbožím.

**Adresát**

Internetový obchod: Lev salónů- www.levsalonu.cz

Společnost: Safres Group s.r.o.

Se sídlem: Česká Skalice, Tyršova 820, PSČ 552 03

IČ/DIČ: IČ: 28786700, DIČ: CZ28786700

E-mailová adresa: info@levsalonu.cz

Telefonní číslo: +420 777 789 999

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

* **Datum objednání** *(\*)*/**datum obdržení** *(\*)*
* **Číslo objednávky:**
* **Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem** *(\*)***a budou navráceny zpět způsobem** (v případě převodu na účet prosím o zaslání čísla účtu) *(\*)*
* **Jméno a příjmení spotřebitele:**
* **Adresa spotřebitele:**
* **Email:**
* **Telefon:**

**V** *(zde vyplňte místo)*, **Dne** *(zde doplňte datum)*

 *(podpis)* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Jméno a příjmení spotřebitele**

*(\*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.*