

INGREDIENTS

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

ingredients s.r.o.
Jáchymova 26/2
110 00 Praha 1

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

ČÍSLO FAKTURY

DATUM OBJEDNÁNÍ

DATUM OBRŽENÍ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

ULICE

PSČ

MĚSTO

TELEFON

E-MAIL

ČÍSLO ÚČTU PRO VRÁCENÍ PENĚZ

MÍSTO A DATUM

PODPIS

