# Formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu, případně jej vložit do zásilky s vráceným zbožím).

**Adresát**Internetový obchod: ***www.fasy.cz***

Společnost: ***FARMCZSYSTEM,s.r.o.***

Se sídlem: ***Trojická 1910/7, 128 00 Praha 2 – Nové Město***

IČ/DIČ: ***03324966/CZ03324966***

E-mailová adresa: ***kontakt@farmsystem.cz***

Telefonní číslo: ***+420 702 121 787***

**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** , **Dne**

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

**Jméno a příjmení spotřebitele**

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