**Formulář pro odstoupení od Smlouvy**

**Adresát:**

Internetový obchod: **lenkacoufalova.com**

Společnost: **Lc Skincare s.r.o.**

Se sídlem: **Zenklova 24/54, Libeň, 180 00 Praha**

IČO: **14033054**

E-mailová adresa:[**lenkacoufalovainfo@gmail.com**](mailto:lenkacoufalovainfo@gmail.com)

Telefonní číslo: **+420 778 008 991**

**Tímto prohlašuji, že odstupuji od Smlouvy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum uzavření Smlouvy: |  |
| Číslo faktury/objednávky: |  |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa: |  |
| E-mailová adresa: |  |
| Kontaktní telefon: |  |
| Specifikace Zboží, kterého se Smlouva týká: |  |
| Způsob pro navrácení obdržených finančních prostředků, případně uvedení čísla bankovního účtu: |  |

Datum:

Podpis: