

## Oznámení o odstoupení od smlouvy

Vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy. Vyplněný formulář zašlete na níže uvedenou e-mailovou adresu, případně jej vytiskněte a podepsaný vložte do zásilky s vráceným zbožím.

### Adresát

PB Com, spol. s r.o., Zemědělská 898/3, 500 03 Hradec Králové, IČ: 25280686, DIČ: CZ25280686, [obchod@pbcom.cz](mailto:obchod@pbcom.cz), +420 495 705 700, společnost zapsaná v OR. Spisová značka C. 12553 vedená u RS v Hradci Králové.

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu zboží ve lhůtě 14 dnů od jeho převzetí:

Kód zboží	Název

Datum objednání: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Číslo objednávky/Daňového dokladu\*: \_\_\_\_\_

### Kontakt na spotřebitele

Jméno: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Podpis spotřebitele<sup>1</sup>

#### Poznámky:

\* Nehodící se škrtněte

<sup>1</sup> Pouze pokud tento formulář zasíláte v listinné podobě