



FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ NEBO VÝMĚNU ZBOŽÍ

PRODÁVAJÍCÍ:

CAPPA 2, s. r. o.

Podnikatelská 565, 190 11 Praha 9 – Běchovice

ADRESA PRO VRÁCENÍ:

CAPPA 2, s. r. o.

Taušlova 528, 561 51 Letohrad

POŽADUJI:

Odstoupení od kupní smlouvy*

Výměnu zboží*

Číslo objednávky:

Jméno:

Příjmení:

Email:

Telefon:

Číslo bankovního účtu:

Adresa pro zaslání zboží:

Vracené zboží:

Požadované zboží / velikost:

Důvod vrácení:**

Datum a podpis:

*Hodící se zaškrtněte

**Při odstoupení do 14ti dnů nepovinný údaj