

Formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Oznámení o odstoupení od smlouvy

- Adresát: **Pharmacium spol. s r.o.**

Staré náměstí 8
363 01 Ostrov
Česká republika

e-mail: eshop@nonrx.cz

- Oznamuji tímto, že odstupuji od smlouvy o nákupu na webovém portále **nonRx.cz** tohoto zboží:

- Datum objednání/datum obdržení

- Jméno a příjmení spotřebitele

- Adresa spotřebitele

- Podpis spotřebitele (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

- Datum