**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** |
|  |