**FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**

**UZAVŘENÉ DISTANČNÍM ZPŮSOBEM NEBO MIMO OBCHODNÍ PROSTORY**

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

**Odstoupení od smlouvy**

Adresát: Kocos Beauty s. r. o.

Valcířská 457, 738 01 Frýdek - Místek

obchod@kocosbeauty.cz

Kontaktní osoba: Monika Prokešová

Oznamuji/oznamujeme(\*), že tímto odstupuji/odstupujeme(\*) od smlouvy o koupi tohoto zboží(\*)/o poskytnutí těchto služeb(\*):

Datum objednání(\*) datum obdržení(\*):

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů:

Adresa spotřebitele/spotřebitelů:

Číslo bankovního účtu pro vrácení peněz:

Datum:

Podpis spotřebitele/spotřebitelů:

(pouze pokud je tento formulář zasílán na listině)

(\*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte