**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](mailto: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** |
|  |