



VRATKOVÝ FORMULÁŘ (Odstoupení od smlouvy)

Adresát: Pivovar Svijany a.s., Svijany č.p. 25, 463 46 Svijany, E-mail: eshop@pivovarsvijany.cz

Jméno a příjmení:

Číslo objednávky:

Číslo faktury:

Telefonní číslo:

E-mailová adresa:

Adresa:

Datum zakoupení:

DŮVODY VRÁCENÍ:

1. Poškozeno	2. Přišlo něco jiného	3. Nesedí stříh	4. Ušpiněné	5. Špatná kvalita	6. Vybral jsem jiný produkt	7. Vypadá jinak	8. Nechci uvádět
-----------------	-----------------------------	--------------------	----------------	-------------------------	-----------------------------------	--------------------	------------------------

Důvod vrácení	Název produktu	Značka	Velikost

Číslo účtu, na který mají být peníze vráceny: /

Datum:

Podpis:

Odstoupení od smlouvy je možné do 30 dnů od data převzetí zboží

Otevírací doba: Pondělí – Pátek 7:30 – 14:00

