

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Adresát:

EmbryoLab s.r.o.

Chovatelů 500, 25209 Hradištko

info@embryolab.cz

Tímto oznamuji, že odstupuji od kupní smlouvy uzavřené se společností EmbryoLab s.r.o., a to zejména ve vztahu k objednávce a vystavené faktuře.

Datum uzavření smlouvy / číslo objednávky / číslo faktury:

.....

Obchodní firma / název společnosti:

.....

IČO:

.....

Jméno a příjmení kontaktní osoby:

.....

Sídlo / adresa:

.....

E-mail:

.....

Specifikace plnění (embrya / genetický materiál / služba, včetně identifikace embrya):

.....

Důvod odstoupení (pokud je relevantní):

.....

Číslo bankovního účtu pro vrácení případných finančních prostředků:

.....

Prohlašuji, že jsem si vědom/a, že se jedná o smluvní vztah mezi podnikateli, a že právo na odstoupení od smlouvy bez udání důvodu se neuplatní. Odstoupení je možné pouze v případech stanovených smlouvou nebo právními předpisy.

Beru na vědomí, že podmínky odstoupení od smlouvy jsou upraveny v obchodních podmínkách společnosti EmbryoLab s.r.o.

Datum:

Jméno a funkce oprávněné osoby:

.....

Podpis:

.....