

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Adresát:

Embryolab s.r.o.
Chovatelů 500, 25209 Hradištko
info@embryolab.cz

Tímto oznamuji, že odstupuji od smlouvy uzavřené se společností Embryolab s.r.o.

Datum uzavření smlouvy / číslo objednávky:

.....

Obchodní firma / název společnosti:

.....

IČO:

.....

Jméno a příjmení kontaktní osoby:

.....

Sídlo / adresa:

.....

E-mail:

.....

Specifikace plnění (genetický materiál / služba):

.....

Důvod odstoupení (pokud je relevantní):

.....

Číslo bankovního účtu pro vrácení případných finančních prostředků:

.....

Prohlašuji, že jsem si vědom/a, že v případě smluv uzavíraných mezi podnikateli nevzniká právo na odstoupení od smlouvy bez udání důvodu a že odstoupení je možné pouze v případech stanovených smlouvou nebo právními předpisy.

Datum:

Jméno a funkce oprávněné osoby:

Podpis: