**Vzorový 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:

**elites MDS s.r.o.,** IČ: 293 64 051

se sídlem Praha, V Olšinách 2300/75, PSČ 100 00

e-mail: [info@elites.cz](mailto:info@elites.cz)

Tel: 245 008 600

Fax: 245 008 608

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

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

Číslo daňového dokladu:

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů:

Adresa spotřebitele/spotřebitelů:

Telefonní číslo spotřebitele/spotřebitelů:

E-mailová adresa spotřebitele/spotřebitelů:

Podpis spotřebitele/spotřebitelů:

*(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)*

Datum:

*(\*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.*