# Formulář pro reklamaci zboží nebo odstoupení od smlouvy

Tento formulář vyplňte a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete uplatnit reklamaci zboží nebo že chcete jako spotřebitel odstoupit od smlouvy dle čl. VII obchodních podmínek.

**Adresát:** **Lékárna LEMON**
Oddělení reklamací
Náměstí 8. května 367
753 01 Hranice

telefon: +420 725 249 813
e-mail: infoeshop@lekarnalemon.cz

Oznamuji, že tímto uplatňuji: (zakroužkujte či jinak vhodně označte jednu z nabízených možností)

A) Reklamaci
B) Odstoupení od smlouvy do 14 dnů od doručení zboží nebo před jeho dodáním

*Zde, prosím, identifikujte smlouvu, číslo objednávky, objednané zboží.*

Důvod(y) pro odstoupení od smlouvy dle čl. VII obchodních podmínek (nepovinné) nebo pro uplatnění reklamace (povinné – je nutné popsat vadu reklamovaného zboží a zvolit nárok podle čl. VI obchodních podmínek):

Uveďte prosím datum převzetí zboží, pouze, pokud jste už zboží převzal(a), nebo datum uzavření smlouvy, tj. datum potvrzení objednávky prodávajícím: …….

Vaše jméno a příjmení/název subjektu: …….

Adresa Vašeho trvalého bydliště/sídla: ……..

Datum narození/IČ: ……..

Datum odeslání tohoto formuláře: ……..

Váš podpis: ……..