**Příloha č. 1 –VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ/ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**

*(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)*

|  |
| --- |
| Adresát: DIRECT ALPINE s.r.o., zákaznický servis, Kateřinská 138, Liberec XVII-Kateřinky, 460 14 Liberec, e-mail: **DA\_service@directalpine.com** |
| Oznamuji/oznamujeme\*), že tímto odstupuji/odstupujeme\*) od smlouvy o koupi tohoto zboží\*)/o poskytnutí těchto služeb\* ): *(název zboží: například CASCADE PLUS)*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Důvod vrácení zboží *(pomozte nám se zlepšovat):* □ Příliš velké□ Příliš dlouhé □ Ostatní□ Příliš malé □ Příliš krátké ………………………………..□ Nevyhovuje střih □ Nelíbí se mi ………………………………...□ Příliš úzké □ Příliš široké ……………………………….. |
| Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Adresa spotřebitele:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Bankovní spojení pro vrácení peněžních prostředků (zejména při objednání na dobírku):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Číslo dokladu/faktury:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Částka k vrácení:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Datum objednání\*)/datum obdržení\*):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Datum vyplnění: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Podpis spotřebitele/spotřebitelů *(pouze pokud je tento formulář zasílán na listině):*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| \*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte. |