**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, nepovinný údaj):* *……………..…………………………………….* □ neodpovídá mé standardní velikosti □ nevyhovující střih □ nevyhovující délka □ jiný důvod: ……………………………*……………..…………………………………….* □ neodpovídá mé standardní velikosti □ nevyhovující střih □ nevyhovující délka □ jiný důvod: ……………………………*……………..…………………………………….* □ neodpovídá mé standardní velikosti □ nevyhovující střih □ nevyhovující délka □ jiný důvod: ……………………………*……………..…………………………………….* □ neodpovídá mé standardní velikosti □ nevyhovující střih □ nevyhovující délka □ jiný důvod: ……………………………*……………..…………………………………….* □ neodpovídá mé standardní velikosti □ nevyhovující střih □ nevyhovující délka □ jiný důvod: …………………………… |
| 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):* |