**VZOROVÝ FORMULÁŘ K ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**

Tento vzorový formulář k odstoupení od smlouvy uzavřené s obchodní společností **MEDIAPLEX s.r.o.**, IČO: 24316148, se sídlem Holečkova 789/49, Smíchov, 150 00 Praha 5, je vypracován v souladu s § 1829 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a nařízením vlády č. 363/2013 Sb., o vzorovém poučení o právu na odstoupení od smluv uzavřených distančním způsobem nebo mimo obchodní prostory a vzorovém formuláři pro odstoupení od těchto smluv.

**Odstoupení od smlouvy**

**Adresát:**

**MEDIAPLEX s.r.o.**,

IČO: 24316148

se sídlem Holečkova 789/49, Smíchov, 150 00 Praha 5

Oznamuji, že **tímto odstupuji od kupní smlouvy** o nákupu následujícího zboží:

|  |
| --- |
|  |

Číslo objednávky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum objednání zboží: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum obdržení zboží: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení spotřebitele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa spotřebitele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Číslo účtu pro vrácení peněz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kupující svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s Obchodními podmínkami, zejména s ustanoveními o odstoupení od smlouvy, náležitosti zabalení vráceného zboží apod.

Zboží musí být prodávajícímu vráceno do 14 dnů ode dne odstoupení od smlouvy.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis spotřebitele:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)*