



REKLAMAČNÍ LIST

Příjemce:

Dr. Straightenup s.r.o. , Za záhradami 894/31, Zálesie 900 28

Tímto oznamuji / oznamujeme *, že odstupuji / odstupujeme * od smlouvy na toto zboží / od smlouvy o poskytnutí této služby *:

Datum objednání / datum obdržení *:

Jméno a příjmení spotřebitele / spotřebitelů *:

Adresa spotřebitele / spotřebitelů *:

Podpis spotřebitele / spotřebitelů *
(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě):