

## **Oznámení o odstoupení od smlouvy**

**Adresát:**

DoktorBio s.r.o.,  
se sídlem třída Míru 60, 53002 Pardubice,  
IČO 28797086,  
DIČ CZ28797086

**Oznamuji/oznamujeme (\*), že tímto odstupuji/odstupujeme (\*) od smlouvy o nákupu tohoto zboží:**

**Číslo objednávky (nepovinné, pro rychlejší vyřízení požadavku):**

**Datum objednání (\*)/datum obdržení (\*):**

**Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů:**

**Adresa spotřebitele/spotřebitelů:**

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

**Datum:**

*(\*) Nehodící se škrtněte.*