**Příloha č. 1**

**Formulář o odstoupení od kupní smlouvy**

**Josh Pharmacy s.r.o.**

IČ: 09499296,

Radlická 348/142,

150 00 Praha 5

(prodávající)

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu zboží, číslo objednávky …………………………….

Datum objednání: …………………………, datum obdržení: …………………………

Jméno a příjmení kupujícího (spotřebitel): …………………………

Adresa kupujícího: …………………………

 …………………………

V …………………. dne ………………….

…………………………

Podpis kupujícího