



## Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

### Oznámení o odstoupení od kupní smlouvy / reklamace

Zboží je možné vrátit zasláním na následující adresu:

Pharmafit Czech s.r.o.  
V hlavičce REKLAMACE / VRÁCENÍ ZBOŽÍ  
9. května 533/25A  
751 17 Horní Moštěnice

#### Údaje zákazníka

Jméno a příjmení

Adresa

#### Údaje o objednavce

Datum objednání zboží

Číslo faktury a číslo objednávky

Podpis kupujícího

---

*Podpisem se stvrzuje souhlas se zpracováním osobních údajů nezbytných pro vyřízení reklamace*

Důvod reklamace:

Zboží přišlo poškozeno

Jiný důvod

Zvolený špatný produkt

---

Kontakt na zákaznickou infoliku: 601 500 377, e-mail: [info@renewality.cz](mailto:info@renewality.cz)

Renovality - Pharmafit Czech s.r.o., se sídlem Čechova 656/24, 750 02, Přerov, IČ: 02382628  
zapsané v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Ostravě v oddílu C, vložce číslo 52684.