

VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY
Vyplňte a zašlete v případě, že chcete odstoupit od smlouvy

ADRESÁT: Anna Kadaníková, Na Horce 717, Vinařice, 273 07

OZNAMUJI VÁM, ŽE TÍMTO ODSTUPUJI OD SMLOUVY O NÁKUPU TOHOTO ZBOŽÍ:

.....

DATUM OBJEDNÁNÍ ZBOŽÍ:

DATUM OBDRŽENÍ ZBOŽÍ:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ SPOTŘEBITELE:

ADRESA SPOTŘEBITELE:

Č.ÚČTU, KAM POŽADUJI VRÁCENÍ PENĚZ:

PODPIS SPOTŘEBITELE

DATUM