

ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

DODAVATEL

Ing. Jolana Fišerová
J. Bandy 1387 / 32
370 05, České Budějovice 2, Česká republika
IČ 04601971

ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení / Název společnosti	
Ulice, číslo popisné	
Město, PSČ	
Telefon	
Email	
Číslo bankovního účtu	

INFORMACE O VÝROBKU/SLUŽBĚ

Jméno a příjmení / Název společnosti	
Ulice, číslo popisné	
Město, PSČ	
Telefon	
Email	
Číslo bankovního účtu	
Zakoupený produkt/Služba	
Číslo objednávky	

Chci jednostranně odstoupit od smlouvy
a žádám o vrácení uhrazené částky za výrobek/službu.

Datum a podpis zákazníka