

ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

DODAVATEL

Hana Přikrylová Gellnerova 707/15A 63700 Brno – Jundrov

ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení / Název společnost:	Číslo bankovního účtu:
Ulice, číslo popisné:	Město, PSČ:
Telefon:	E-mail:

INFORMACE O VÝROBKU/ SLUŽBĚ

Číslo objednávky:	Datum objednávky:
Název výrobku / služby:	

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

Datum a podpis zákazníka