

ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

Adresát:

Jana VEJVODOVÁ
Michalovice 66
293 01 Mladá Boleslav
IČO: 04607279

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu zboží*

.....
.....
.....pod číslem objednávky*
.....

Datum objednání zboží:

Datum převzetí zboží*:

Jméno a příjmení spotřebitele*:

Číslo účtu pro vrácení kupní ceny*:

Adresa spotřebitele*:

Datum*:

.....

podpis spotřebitele**

*takto označené položky jsou povinné, je nutno je vyplnit!

**pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)