

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Adresát: obchodní společnost _____
IČ: _____
se sídlem _____

Datum objednání/datum obdržení*:

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů*:

Adresa spotřebitele/spotřebitelů*:

Datum:

Podpis spotřebitele/spotřebitelů (pouze pokud je tento formulář zasílán na listině):

(* nehodící se škrtněte nebo doplňte údaje)