

OZNÁMENÍ O ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete ~~ji~~ jako kupující – spotřebitel odstoupit od smlouvy podle ust. § 1829 občanského zákoníku)

Adresát: Michaela Mrázková, 252 10 Líšnice, č. ev. 20
michaela@viceradosti.cz

Oznamuji/oznamujeme (*), že tímto odstupuji/odstupujeme (*) od smlouvy o nákupu tohoto zboží

Datum objednání (*)/datum obdržení (*)

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů

Adresa spotřebitele/spotřebitelů

Podpis spotřebitele/spotřebitelů (pouze pokud je tento formulář zaslán v listinné podobě)

.....

Datum

(*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte