

Odstoupení od smlouvy

Adresát:

Marcel Chaloupka,
se sídlem Pardubická 339, 534 01 Holice V Čechách,
IČO 67475671,
DIČ CZ7006093149

Oznamuji/oznamujeme *), že tímto odstupuji/odstupujeme *) od smlouvy o nákupu tohoto zboží *) / o poskytnutí těchto služeb *):

Číslo objednávky (nepovinné, pro rychlejší vyřízení požadavku):

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 údaje doplňte.*