Pro spotřebitele

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

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

Odstoupení od smlouvy

Adresát:
Ing. Věra Michálková
Lány 332, 751 14 Dřevohostice
michalkova@konesrdcem.cz

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o koupi tohoto zboží / o poskytnutí těchto služeb:

Datum objednání / číslo objednávky:

Číslo faktury:

Jméno a příjmení spotřebitele:

Adresa spotřebitele:

Číslo bankovního účtu pro vrácení peněz:

Datum:

Podpis spotřebitele:

(pouze pokud je tento formulář zasílán na listině)