

OSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

DODAVATEL:

Antonín Deliš
Koberovy 156
468 22 Železný Brod

ZÁKAZNÍK:

Jméno a příjmení /Název společnosti:
Ulice a číslo popisné:
Město a PSČ:
Telefon:
Email:
Číslo bankovního účtu:

INFORMACE O VÝROBKU / SLUŽBĚ:

Název výrobku/služby:
Číslo objednávky:
Datum objednávky:

Chci jednostranně odstoupit od smlouvy a žádám o vrácení uhrazené částky za výrobek / službu.

Datum

Podpis zákazníka