

## Odstoupení od Smlouvy do 14 dnů

**Kupující:**

Jméno: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Požadovaný způsob vrácení peněz: \_\_\_\_\_

Případné číslo bankovního účtu / kód banky, na který si přeji vrátit kupní cenu:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Číslo faktury:** \_\_\_\_\_

**Číslo  
Objednávky:** \_\_\_\_\_

**Vrácené Produkty:** \_\_\_\_\_

Datum a podpis zákazníka