



ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

Tímto Vám oznamuji/oznamujeme, že odstupuji/odstupujeme od
kupní smlouvy č. (doplňte číslo faktury)*

uzavřené dne (doplňte datum)*

Kupující:

Jméno*	<input type="text"/>
Ulice*	<input type="text"/>
PSČ,město*	<input type="text"/>
Číslo účtu*	<input type="text"/>

Adresa pro zaslání zboží:

Ing. Zuzana Fialová, Ostrovského 3167/36b, 150 00 Praha 5

Dne*

Podpis*

**Hvězdičkou označená pole jsou povinná.*