

# ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

## DODAVATEL

Vratislav Čermák, Na Sypkém 89/9, 180 00 Praha 8

## ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení / Název společnosti	Číslo bankovního účtu
Ulice, číslo popisné	Město, PSČ
Telefon	E-mail

## INFORMACE O VÝROBKU/ SLUŽBĚ

Číslo objednávky:	Datum objednávky:
Název výrobku / služby:	

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

---

Datum a podpis zákazníka