

Odstoupení od kupní smlouvy

Dodavatel

Peter Ozogán
Chotyně 226
463 34 Hrádek nad Nisou

Zákazník

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

Informace o produktu/službě

Číslo objednávky:	Datum objednávky:	Uhrazená částka:
Název produktu/služby:		

Chci jednostranně odstoupit od smlouvy a žádám o vrácení uhrazené částky.

Datum a podpis zákazníka