



Odstoupení od kupní smlouvy

Dodavatel

David Kaplan, Polská 1266, 562 06 Ústí nad Orlicí

Odběratel

Jméno a příjmení	
Ulice, č.p.	
Město	
PSČ	

Informace o výrobě / službě

Číslo objednávky	
Datum objednávky	
Název výrobku / služby	

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

Datum	
Podpis zákazníka	