

ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

DODAVATEL

Firma 2.0 s.r.o.
Krakovská 583/9
110 00 Praha 1

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