**ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

EMAIL:

TELEFON:

ČÍSLO FAKTURY:

ČÍSLO BANKOVNÍHO SPOJENÍ:

(DÁLE JEN KUPUJÍCÍ)

**PŘEDMĚT**

***TÍMTO DOKUMENTEM ODSTUPUJI OD KUPNÍ SMLOUVY V ZÁKONNÉ LHŮTĚ 30 DNŮ OD ZAKOUPENÍ ZBOŽÍ.***

ČÍSLO ZBOŽÍ:

NÁZEV ZBOŽÍ:

CENA ZBOŽÍ:

**VYBERTE MOŽNOST VRÁCENÍ: (VHODNÉ ZAKROUŽKUJTE)**

VRÁCENÍ ZBOŽÍ

VÝMĚNU ZBOŽÍ

(UVĚĎTE JAKÝ TYP, ČÍSLO PRODUKTU, NÁZEV PRODUKTU, VELIKOST)

DALŠÍ INFORMACE PRO PRODÁVAJÍCÍHO: