

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Adresát: obchodní společnost _____
 IČ: _____
 se sídlem _____

Podpis spotřebitele/spotřebitelů (pouze pokud je tento formulář zasílán na listině):

(* nehodící se škrtněte nebo doplňte údaje)