

# ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

## DODAVATEL

Soňa Čížíková  
U průhonu 1368/15  
170 00, Praha 7 – Holešovice, Česká republika  
IČ: 06819222

## ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení / Název společnosti	
Ulice, číslo popisné	
Město, PSČ	
Telefon	
Email	
Číslo bankovního účtu	

## INFORMACE O VÝROBKU/SLUŽBĚ

Zakoupený produkt/Služba	
Číslo objednávky	
Datum zakoupení	
Datum obdržení	

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

---

Datum a podpis zákazníka