



# ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ADRESA:

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:

DATUM A  
PODPIS

ZBOŽÍ	POČET KUSŮ		ČÁSTKA
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

**ČÁSTKU POŽADUJI VRÁTIT NA BANKOVNÍ ÚČET ČÍSLO:**

**Adresa pro vrácení zboží: Pavla Raitová, Velké Žernoseky 78, 41201**

**Litoměřice, v případě využití zásilkovny využijte pro zaslání pobočku: 7020**

**Masarykova 423/2, 412 01 Litoměřice**