

ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY**DODAVATEL**

FAPI Business s.r.o.
Žižkova tř. 1914/1a
370 01 České Budějovice

ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení/Název společnosti:	Číslo bankovního účtu:
Ulice, číslo popisné:	Město, PSČ:
Telefonní číslo:	E-mailová adresa:

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