

Odstoupení od kupní smlouvy

Datum odstoupení:		Ulice:	
Číslo faktury:		Město:	
Firma:		PSČ:	
Jméno:		Telefon:	
Příjmení:		E-mail:	

Zboží / kód zboží	počet / ks

Důvod odstoupení od kupní smlouvy:

Číslo Vašeho bankovního účtu:

Odstoupení od kupní smlouvy za MEDEA, spol. s r.o. vyřizuje:

Poznámka: