

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 AVASON CZ s.r.o. vyřizuje:

Poznámka: