



Odstoupení od kupní smlouvy

<i>Datum odstoupení:</i>		<i>Ulice:</i>	
<i>Číslo faktury:</i>		<i>Město:</i>	
<i>Firma:</i>		<i>PSČ:</i>	
<i>Jméno:</i>		<i>Telefon:</i>	
<i>Příjmení:</i>		<i>E-mail:</i>	

<i>Zboží / kód zboží</i>	<i>počet / ks</i>
<i>Důvod odstoupení od kupní smlouvy:</i>	
<i>Číslo Vašeho bankovního účtu:</i>	

Odstoupení od kupní smlouvy za AVASON CZ s.r.o. vyřizuje:

Poznámka: