

## FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

**Adresát: Kateřina Minková, Žalhostice 91, 411 01**

**Tímto prohlašuji, že odstupuji od Smlouvy:**

|                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Datum uzavření Smlouvy:                                                                        |  |
| Jméno a příjmení:                                                                              |  |
| Adresa:                                                                                        |  |
| E-mailová adresa:                                                                              |  |
| Specifikace Zboží, kterého se Smlouva týká:                                                    |  |
| Důvod odstoupení:                                                                              |  |
| Způsob pro navrácení obdržených finančních prostředků, případně uvedení čísla bankovního účtu: |  |

Datum:

Podpis: