

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY**Vyplní zákazník**

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží	
Číslo objednávky	
Číslo zboží	

Jméno a příjmení	
Email	
Tel. kontakt	
Adresa kupujícího	
Kupní cena má být vrácena bezhotovostním převodem na bankovní účet číslo	

Vyplněný formulář prosím zašlete na adresu sídla firmy

IDEALMAX s.r.o.

Luční 356/12

Vyškov 682 01

Nebo na email na info@idealmax.cz

Místo

datum

.....

.....

Podpis (pouze v případě zaslání poštou)

.....