

VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Oznámení o odstoupení od smlouvy

Adresát: **Martin Ospalík**
IČ: 88609901
Sídlo: Velký Dvůr 1643, 69123 Pohořelice, Česká republika
E-mail: martin@reikiterapie.cz / martin@shamballa-1024.cz / martin@martinospalik.cz

Oznamuji/oznamujeme (*), že tímto odstupuji/odstupujeme (*) od smlouvy o nákupu tohoto zboží(*)/o poskytnutí těchto služeb(*):

Datum objednání (*)/datum obdržení (*):

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů (*):

Adresa spotřebitele/spotřebitelů (*):

Požadujete vrácení peněz na bankovní účet, pokud jste platili kartou? Pokud ano, uveďte prosím číslo bankovního účtu pro vrácení peněz:

Podpis spotřebitele/spotřebitelů (*) (pouze pokud je formulář zasílán v listinné podobě):

Datum:

(*) Nehodící se škrtněte