

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

Institut Česká práce s.r.o., IČO: 03409813 se sídlem Křížová 82/10, 412 01 Litoměřice,
korespondenční adresa: Erbenova 134, Benešov 256 01

Oznamuji/oznamujeme*, že tímto **odstupuji/odstupujeme*** od smlouvy o nákupu tohoto zboží:

Číslo objednávky/variabilní symbol:

Datum objednání zboží: Klepněte sem a zadejte datum.

Datum obdržení zboží (datum, kdy jsem zboží převzal/a): Klepněte sem a zadejte datum.

Vaše jméno a příjmení:

Vaše adresa:

Číslo účtu (kam chcete peníze zaslat):

připojte svůj podpis:

Datum: Klepněte sem a zadejte datum.
