

## VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

(vyplňte a zašlete tento formulář pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

**Komu:**

Ing. Jana Machovská – Stories v Brně

Minská 3104/34

616 00 Brno – Žabovřesky

E-mail: [info@storiesvbrne.cz](mailto:info@storiesvbrne.cz)

**Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o koupi tohoto zboží:**

.....

.....

**Datum objednání:** .....

**Datum obdržení:** .....

**Jméno a příjmení spotřebitele:**

.....

**Adresa spotřebitele:**

.....

.....

**Číslo bankovního účtu pro vrácení peněz:**

.....**Podpis spotřebitele:**

(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

.....

**Datum:** .....