



ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

DODAVATEL

Lastura s.r.o.
Prešovská 337/6
301 00 Plzeň

ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení / Název společnosti	Číslo bankovního účtu
Ulice, číslo popisné	Město, PSČ
Telefon	E-mail

INFORMACE O VÝROBKU / SLUŽBĚ

Číslo objednávky:	Datum objednávky:
Název výrobku / služby:	

Chci jednostranně odstoupit od smlouvy a žádám o vrácení uhrazené částky za výrobek / službu.

Datum a podpis zákazníka