

PŘÍLOHA Č. 2 - FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

CZECH INSECT

VEDENÉ POD OBCH.SPOL.: ZORA DVOŘÁČKOVÁ, IČO 70783128

Adresát: Zora Dvořáčková, Stupárovice č.p.11, Golčův Jeníkov 582 82

Tímto prohlašuji, že odstupuji od Smlouvy:

Datum uzavření Smlouvy (den objednávky):	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Specifikace Zboží, kterého se Smlouva týká:	
Důvod odstoupení:	
Způsob pro navrácení obdržených finančních prostředků, případně uvedení čísla bankovního účtu:	

Datum:

Podpis: