

VZOROVÝ FORMULÁŘ
PRO SPOTŘEBITELE - ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY (UZAVŘENÉ DISTANČNÍM ZPŮSOBEM)

Adresát:

IPVOX s.r.o.
tř. Budovatelů 2531
Most 434 01

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží (*) / o poskytnutí těchto služeb (*):
(uveďte specifikaci zboží a služeb)

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

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů:

Adresa spotřebitele/spotřebitelů:

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

Datum:

(*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.