

# ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

## DODAVATEL

Daniel Kufa  
Hrádek 168  
739 97, Hrádek, Česká republika  
IČ: 71967923

## ZÁKAZNÍK

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

## INFORMACE O VÝROBKU/SLUŽBĚ

Jméno a příjmení / Název společnosti	
Ulice, číslo popisné	
Město, PSČ	
Telefon	
Email	
Číslo bankovního účtu	
Zakoupený produkt/Služba	
Číslo objednávky	

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

---

Datum a podpis zákazníka