



Odstoupení od kupní smlouvy

Datum odstoupení:		Ulice:	
Číslo faktury:		Město:	
Firma:		PSČ:	
Jméno:		Telefon:	
Příjmení:		E-mail:	

Zboží / kód zboží	počet / ks
Důvod odstoupení od kupní smlouvy:	
Číslo Vašeho bankovního účtu:	

Odstoupení od kupní smlouvy za AVASON CZ s.r.o. vyřizuje:

Poznámka: