

VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

příloha č. 1 obchodních podmínek

Adresát:

KROUPALIDÉ advokátní kancelář s.r.o.

IČO: 29310571

Dominikánské náměstí 656/2, 602 00 Brno

e-mail: kancelar@kroupalide.cz

Oznamuji, že tímto odstupuji od níže uvedené smlouvy.

Informace o vás

Jaké je vaše jméno a příjmení?

Jaká je vaše adresa?

Na jaké číslo účtu vám můžeme vrátit peníze? Pokud jste platili v hotovosti, uveďte prosím, zda chcete vrátit peníze poštovní poukázkou, nebo na účet.

Datum:

Informace o objednávce

Jaké služby jste si objednali?

Kdy jsme s vámi smlouvu uzavřeli?

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

Proč odstupujete od smlouvy? Na tuto otázku nemusíte odpovídat. Budeme ale rádi za váš názor, abychom věděli, co vylepšit.