

# Odstoupení od kupní smlouvy

**Adresa pro vrácení zboží**

Ing. Petr Zářecký  
Komenského 583  
517 41 Kostelec nad Orlicí

**Zákazník**

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| Jméno a Příjmení | Číslo bankovního účtu |
| Ulice, č.p.      | Město, PSČ            |
| Telefon          | E-mail                |

**Informace o výrobku**

|                   |                |               |
|-------------------|----------------|---------------|
| Číslo objednávky: | Číslo faktury: | Datum nákupu: |
| Název výrobku:    |                |               |

Chci jednostranně odstoupit od smlouvy a požaduji  
vrácení uhrazené částky za zboží.