

ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

DODAVETEL

Viva Trip s.r.o.
Markova 859/47a
500 04, Hradec Králové, Česká republika
IČ: 060 68 006

ZÁKAZNÍK

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

INFORMACE O PRODUKTU/SLUŽBĚ

Název produktu/služby	
Číslo objednávky/faktury	
Datum nákupu produktu/služby	

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

Datum a podpis zákazníka