

# ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

## DODAVATEL

Monika Hasalová  
Amonit University s.r.o.  
Roháče z Dubé 516/1  
37001 České Budějovice

## ZÁKAZNÍK

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

## INFORMACE O VÝROBKU / SLUŽBĚ

Číslo objednávky:	Datum objednávky:
Název výrobku / služby:	

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

\_\_\_\_\_  
datum a podpis zákazníka