**Formulář na odstoupení od smlouvy**

(vyplňte a zašlete tento formulář jen v případě, že si přejete odstoupit od smlouvy)

ALLMEDIA, spol. s r.o. – organizační složka

Kaštanová 639/143

617 00 Brno

info@allmedia-cz.cz

Tímto oznamuji / oznamujeme (\*), že odstupuji/odstupujeme (\*) od smlouvy na toto zboží / od smlouvy o poskytnutí této služby (\*) : ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Datum objednání / datum přijetí (\*) .........................................................................................................................

Jméno a příjmení spotřebitele / spotřebitelů (\*) .......................................................................................................................................................................................

Adresa spotřebitele/spotřebitelů (\*) ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Podpis spotřebitele/spotřebitelů (\*) (jen pokud se tento formulář podává v listinné podobě) .......................................

Datum ..............

(\*) Nehodicí se přeškrtněte.