

Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

Adresát: Profigrass s.r.o.,
se sídlem: Holzova 1527/9,
PSČ 628 00, IČO: 253 19 876

Oznamuji, že tímto v souladu s ust. § 1829 zákona č 89/2012 Sb., občanský zákoník, odstupuji od kupní smlouvy ze dne**[DOPLNIT DATUM]** uzavřené mezi mnou a spol. Profigrass s.r.o., se sídlem: Holzova 1527/9, PSČ 628 00, IČO: 253 19 876.

Jméno a příjmení spotřebitele:**[DOPLNIT]**
Datum narození: **[DOPLNIT]**
Adresa spotřebitele:**[DOPLNIT]**

V dne**[DOPLNIT]**

Podpis spotřebitele : _____**[DOPLNIT]**