

**FORMULÁŘ K ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**

TENTO VYPLNĚNÝ FORMULÁŘ PROSÍME SPOLU S LOSEM, KTERÝ MÁ NESETŘENÉ STÍRACÍ POLE ZAŠLET NA ADRESU **SETŘIZÁŽITEK S.R.O., KŘIŽOVNICKÁ 86/6, 110 00 PRAHA 1**

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží:

|  |  |
| --- | --- |
| **Název stíracího losu:** |  |
| **Evidenční číslo losu\*:** |  |
| **Číslo objednávky:** |  |
| **Jméno a příjmení Objednatele:** |  |
| **Adresa Objednatele:** |  |
| **Číslo účtu pro vrácení finančních prostředků:** |  |
| **Datum:** |  |
| **Podpis Objednatele:** |  |

\*Evidenční číslo losu naleznete na přední straně losu, v pravém horním rohu.

info@setrizazitek.cz

www.setrizazitek.cz  SetřizážitekCZ I setrizazitek.cz