

## Odstoupení od kupní smlouvy nebo od smlouvy o poskytování služeb do 14 dnů

**Zákazník:**

Jméno: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Požadovaný způsob vrácení peněz: .....

Případné číslo bankovního účtu / kód banky, na který si přeji vrátit kupní cenu:

.....

Číslo faktury:.....

Číslo objednávky: .....

Vrácené zboží: .....

Důvod vrácení: .....

.....

Datum a podpis zákazníka

---

Kateřina Rae, IČO: 09705511, se sídlem V jehličině 839/7, 19014 Praha 9 – Klánovice  
Atrey Rae, IČO: 71391312, se sídlem Masarykovo nábřeží 246/12, 11000 Praha 1 – Nové město