**VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

**Oznámení o odstoupení od smlouvy**

Adresát: PaedDr. Martina Mangová

IČ: 46321853

U Brány 25, 669 02 Znojmo

Telefon: +420 602 526 957

Mail: mangova@post.cz

Oznamuji/oznamujeme (\*), že tímto odstupuji/odstupujeme (\*) od smlouvy o nákupu tohoto produktu (\*)/ o poskytnutí těchto služeb(\*):

Datum objednání (\*)/datum obdržení (\*):

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů (\*):

Adresa spotřebitele/spotřebitelů (\*):

Podpis spotřebitele/spotřebitelů (\*) (pouze pokud je formulář zasílán v listinné podobě):

Datum:

(\*) Nehodící se škrtněte