



**FORMULÁŘ PRO Odstoupení OD SMLOUVY UZAVŘENÉ DISTANČNÍM ZPŮSOBEM NEBO
MIMO OBCHODNÍ PROSTORY**

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

Odstoupení od smlouvy

Adresát: Nakladatelství Aršík – MVDr. Pavla Hamouzová, Ph.D.
IČ: 23911557
se sídlem Werichova 955/19, 152 00 Praha 5

Oznamuji/oznamujeme*, že tímto odstupuji/odstupujeme* od smlouvy o koupi tohoto zboží/o poskytnutí těchto služeb*:

Datum objednání/datum obdržení*:

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů*:

Adresa spotřebitele/spotřebitelů*:

Datum:

Podpis spotřebitele/spotřebitelů (pouze pokud je tento formulář zasílán na listině):

(* nehodící se škrtněte nebo doplňte údaje)