

PŘÍLOHA Č. 2 - FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Adresát: STACHOLOGY s.r.o., IČO: 23477113, se sídlem č.ev. 316, 783 16 Dolany

Tímto prohlašuji, že odstupuji od Smlouvy:

Datum uzavření Smlouvy:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Specifikace Digitálního obsahu/ Zboží, kterého se Smlouva týká:	
Důvod odstoupení:	
Způsob pro navrácení obdržených finančních prostředků, případně uvedení čísla bankovního účtu:	

Datum:

Podpis: