

# ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

## DODAVATEL

Arvitale s.r.o.  
Radniční 133/1  
370 01 České Budějovice  
IČ: 05059593

## ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení/Název společnosti	Číslo bankovního účtu
Ulice, číslo popisné	Město, PSČ
Telefon	E-mail

## INFORMACE O VÝROBKU / SLUŽBĚ

Číslo objednávky:	Datum objednávky:
Název výrobku / služby:	

**Chci jednostranně odstoupit od smlouvy a žádám o vrácení  
uhrazené částky za výrobek / službu.**

\_\_\_\_\_  
Datum a podpis zákazníka