

# ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

## DODAVATEL

ŠKOLA NA PENÍZE s.r.o.  
IČO: 06270280  
Cihelny 1112/24  
696 01 Rohatec

## 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