**Oznámení o odstoupení od smlouvy**

Adresát: Jan Adámek, IČ:63965194, Sídlo: Bělohorská 1653/106, 16900 Praha 6. Firma je zapsána v Živnostenském rejstříku vedeném Úřadem městské části Praha 6, Doplňující registrační údaje: Č.j. ŽO/0002662/96/Rac, Ev. č. 310006-0266296, vydán V Praze: 30.5.1996.

***Kontaktní údaje spotřebitele/spotřebitelů:***Jméno: ...........................................................................
Příjmení: .........................................................................
Ulice a č.p./orientační: ......................................................
Město: ............................................................................
PSČ: ........................
Číslo bankovního účtu/kód banky pro vrácení plnění..................................../.............

Oznamuji/oznamujeme (\*), že tímto odstupuji/odstupujeme (\*) od kupní smlouvy
číslo: ........................................ (číslo kupní smlouvy = číslo objednávky) \*).
Datum uskutečnění objednávky: …………………. \*)
Datum obdržení zboží: …………………… \*)
Číslo faktury: ....................\*)

***Způsob odstoupení od smlouvy (zakroužkujte prosím zvolený způsob):***

1.) celkové odstoupení od smlouvy (vracíme veškeré zboží dle objednávky)

2.) částečné odstoupení od smlouvy (vracíme pouze některé z položek objednávky) – v tomto případě prosím uveďte níže v přehledu vracených položek, co konkrétně vracíte

***Vracené položky (vyplňte pouze v případě, že nevracíte celou objednávku):***

x ks - ………………………………………………………(zde doplňte název vracené položky)
x ks - ………………………………………………………(zde doplňte název vracené položky)
x ks - ………………………………………………………(zde doplňte název vracené položky)
x ks - ………………………………………………………(zde doplňte název vracené položky)
x ks - ………………………………………………………(zde doplňte název vracené položky)
x ks - ………………………………………………………(zde doplňte název vracené položky)
x ks - ………………………………………………………(zde doplňte název vracené položky)
x ks - ………………………………………………………(zde doplňte název vracené položky)
x ks - ………………………………………………………(zde doplňte název vracené položky)
x ks - ………………………………………………………(zde doplňte název vracené položky)
x ks - ………………………………………………………(zde doplňte název vracené položky)

***Podpis spotřebitele/spotřebitelů:***

....................................................................................

Dnešní datum:…………………. \*)

**Poučení:**

Máte právo odstoupit od smlouvy bez udání důvodu ve lhůtě 14 dnů ode dne kdy Vy nebo Vámi určená třetí osoba (jiná než dopravce) převezmete zboží.
Aby byla dodržena lhůta pro odstoupení od této smlouvy, je třeba odeslat odstoupení od smlouvy před uplynutím příslušné lhůty.
Tento formulář pro odstoupení od smlouvy zašlete buď poštou na naši adresu (viz záhlaví), nebo e-mailem na monika@autahracky.cz, případně monika@panenkysberatelske.cz, nebo eventuálně v zásilce společně s vraceným zbožím.

(\*) Nehodící se škrtněte
\*)  Doplňte