**Formulář pro odstoupení od smlouvy**

**SICAFE – pražírna výběrové kávy**

**Petr Sikora
Jablunkov 838
739 91 Jablunkov**

**E-mail:** **sicafe@sicafe.cz**

**Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží:**

**Číslo faktury:**

**Číslo objednávky:**

**Datum objednání:**

**Datum obdržení:**

 **Jméno a příjmení spotřebitele:**

**Adresa spotřebitele:**

**Číslo účtu pro vrácení platby:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Místo a datum**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis spotřebitele**

*(pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)*