

## Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

### Oznámení o odstoupení od smlouvy

Adresát: *dopište jméno a příjmení/obchodní firmu, adresu sídla a případně faxové číslo a e-mailovou adresu zástupce PORTAS*

**Oznamuji/oznamujeme\***, že tímto **odstupuji/odstupujeme\*** od **smlouvy o poskytnutí těchto služeb:**

číslo objednávky	
popis dodané služby	

Datum objednání zboží: *zadejte datum*

Datum obdržení zboží (datum, kdy jsem zboží převzal/a): *zadejte datum*

Vaše jméno a příjmení: *doplňte*

Vaše adresa: *doplňte*

Pokud zasíláte odstoupení v listinné podobě, připojte svůj podpis: \_\_\_\_\_

Datum: *zadejte datum*

\* *Nehodící škrtněte*