

## FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Adresát: Kofishop, Plzeňská 1708/344, Praha 6 Řepy 163 00

**Tímto prohlašuji, že odstupuji od Smlouvy:**

Datum uzavření Smlouvy:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Specifikace Zboží, kterého se Smlouva týká:	
Důvod odstoupení:	
Způsob pro navrácení obdržených finančních prostředků, případně uvedení čísla bankovního účtu:	

Datum:

Podpis: