

Odstoupení od kupní smlouvyFirma/jméno: IČO: Telefon: Kontaktní osoba:
E-mail: Ulice: Číslo:
Město: PSČ: Žádám o vrácení: plné hodnoty faktury
(označte křížkem) Veškeré fakturované zboží je předmětem odstoupení od kupní smlouvy.částečné hodnoty faktury
Pouze část zboží z faktury je předmětem odstoupení od kupní smlouvy.

Číslo/název zboží:*	Počet ks:*	Důvod odstoupení od kupní smlouvy:

* Vyplňte, pokud vracíte POUZE část zboží z faktury, NE, pokud vracíte všechno fakturované zboží.

Číslo objednávky: Ze dne (datum nákupu): Číslo faktury: Datum převzetí zboží: Požadovaná hodnota k vrácení: Požadovanou částku vrátit na účet: číslo účtu/kód banky /
(označte křížkem)Datum odeslání firmě AutoRicambi: Podpis:
.....**Vyjádření prodávajícího (vyplňuje prodávající)**Datum přijetí: Datum vystavení dobropisu: Razítko a podpis odpovědné osoby:
.....