

## FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

**(Vyplňte a zašlete nám tento formulář pouze pokud si přejete odstoupit od smlouvy.)**

Korespondenční adresa:

ATLAS FOR MEN

Dělnická 390

532 36 Pardubice 2

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o koupi tohoto zboží(\*)/poskytnutí těchto služeb (\*):

- Datum objednání(\*)/Datum obdržení(\*):
  
- Číslo objednávky:
  
- Jméno zákazníka:
  
- Číslo zákazníka:
  
- Adresa zákazníka:

Podpis zákazníka

Datum

(\*) Nehodící se škrtněte