**ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY**

**PRODÁVAJÍCÍ:**

Axia Management Academy z.ú.

Košická 63/30

101 00 Praha

**KUPUJÍCÍ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení /  Název společnosti: | Číslo bankovního účtu: |
| Ulice, číslo popisné: | Město, PSČ: |
| Telefon: | E-mail: |

**INFORMACE O PRODUKTU / SLUŽBĚ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo objednávky: | Datum objednávky: |
| Název produktu / služby: |  |

Chci jednostranně odstoupit od kupní smlouvy a žádám o vrácení uhrazené částky za produkt / službu.

Datum a podpis kupujícího:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_