

VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY
dle § 1829 odst. 1 občanského zákoníku

(V případě, že chcete odstoupit od smlouvy, vyplňte a zašlete tento formulář)

Prodávající (GOPASS, a. s./ konkrétní Obchodní partner)*:

Obchodní jméno*:

Sídlo*:

IČ*:

reklamace@gopass.cz

(*Údaje je třeba vyplnit dle faktury nakoupené služby.)

Tímto oznamuji, že odstupuji od smlouvy na následující Službu

- Datum objednání / datum přijetí:

- Popis Služby:

- Jméno a příjmení:

- Adresa:

- Popis (pouze pokud se tento formulář podává v tištěné podobě):

- Datum: