Odstoupení od Smlouvy

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od Smlouvy do 14 dní od jejího podepsání)

Poskytovatel:

Metropolitní s.r.o.

se sídlem Dobrovského 2366, 580 01 Havlíčkův Brod zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Hradci Králové, Sp. zn. C 3848

Zákazník:

Jméno a příjmení: …….

Datum narození: ……

Číslo smlouvy/variabilní symbol: …….

Trvalý pobyt: …….

Korespondenční adresa: ……

Kontaktní telefon: …….

E - mail: ……

Tímto využívám svého zákonného práva a odstupuji od Smlouvy o poskytnutí služby. Prohlašuji, že jsem si vědom/a svých povinností vzniklých v souvislosti s odstoupením od Smlouvy. (Vyplněný a podepsaný formulář prosím zašlete do Metropolitní s.r.o. na výše uvedenou adresu do 14 dnů od data uzavření Smlouvy, od které odstupujete).

V …….. dne…….

… ..... podpis zákazníka