**Přílohy**

**Odstoupení od smlouvy**

**Adresát:**  
ikonPlast s.r.o.,   
se sídlem Vrchlického 4162, 580 01 Havlíčkův Brod,   
IČO 05587280,  
DIČ CZ05587280  
  
**Oznamuji/oznamujeme \*), že tímto odstupuji/odstupujeme \*) od smlouvy o nákupu tohoto zboží \*) / o poskytnutí těchto služeb \*)**  
  
  
  
**Číslo objednávky (nepovinné, pro rychlejší vyřízení požadavku)**  
  
  
  
**Datum objednání \*) / datum obdržení \*)**  
  
  
  
**Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů**  
  
  
  
**Adresa spotřebitele/spotřebitelů**  
  
  
  
**Datum**  
  
  
  
**Podpis spotřebitele/spotřebitelů (pouze pokud je tento formulář zasílán na listině)**  
  
  
  
*(\*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.*