**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.*