

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

POSKYTOVATEL SLUŽEB: Anna Elizabeth Bendová, se sídlem Jana Zajíce 636, 530 12,
Pardubice – Studánka, IČO: 21611394

ZÁKAZNÍK:¹

Zákazník tímto sděluje Poskytovateli služeb, že odstupuje od smlouvy o poskytování služeb, kterou mezi sebou uzavřeli dne _____ v _____, jejímž předmětem bylo doučování.

Doučování probíhalo od² _____ do _____

Zákazník od smlouvy odstupuje z důvodu³ _____

V _____ dne _____

podpis Zákazníka

¹ Zde uveďte identifikační údaje osoby, se kterou byla uzavřena smlouva, od níž odstupujete. V případě fyzické osoby vyplňte jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, adresu trvalého bydliště, případně IČO. V případě právnické osoby vyplňte název nebo obchodní firmu, IČO, sídlo, zástupce právnické osoby.

² Zde uveďte dobu odkdy dokdy byly poskytovány služby doučování. Pokud si nejste přesně jisti, tak specifikujte co nejlíže, případně alespoň určením měsíců.

³ Stručně specifikujte důvod odstoupení od smlouvy.