

<b>Adresát:</b>	<b>Zákazník (spotřebitel/spotřebitelé):</b>	
<b>XANADU a.s.</b> Žirovnická 2389 106 00 Praha 10 IČO: 14498138 DIČ: CZ14498138 Tel.: 386352966 Email: <a href="mailto:info@xanadu.cz">info@xanadu.cz</a>	Jméno, příjmení:	
	Ulice:	
	PSČ, město:	
	Telefon:	Email:

Oznamuji/oznamujeme <sup>\*)</sup>, že tímto odstupuji/odstupujeme <sup>\*)</sup> od smlouvy o nákupu tohoto zboží/o poskytnutí těchto služeb <sup>\*)</sup>:

<b>Název:</b>	
<b>Objednací číslo:</b>	
<b>Číslo prodejního dokladu XANADU:</b>	
<b>Datum objednání:</b>	
<b>Datum obdržení:</b>	
<b>Číslo účtu pro vrácení finančních prostředků (je-li relevantní)</b>	
<b>Datum:</b>	<b>Podpis spotřebitele/spotřebitelů <sup>*)</sup>:</b>

<sup>\*)</sup> Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.

<b>Vyřízení odstoupení od smlouvy (vyplňuje zástupce XANADU):</b>	
Vyřídil (jméno, příjmení):	
Číslo OP:	
Dobropis č.:	
Datum:	
Podpis:	
Poznámka:	