**Formulář odstoupení od smlouvy**

(Pokud chcete v zákonné lhůtě 14 dnů odstoupit od smlouvy, můžete vyplnit tento vzorový formulář a poslat jej elektronicky nebo písemně na adresu poskytovatele)

**POSKYTOVATEL - PODNIKATEL:**

CloudForce s.r.o., Nad Lesním divadlem 1214/4, Praha 4 – Braník, 142 00;

**Kontaktní informace:** info@cloudforce.cz, +420 739 152 960

**UŽIVATEL - SPOTŘEBITEL:**

**Jméno a příjmení:**

**Přihlašovací e-mail:**

**Telefon:**

**Číslo bankovního účtu:**

**Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy**

**Faktura č.:**

**Datum objednání zboží:**

**Zboží:**

**Datum odstoupení od smlouvy:**

**Podpis:**

…………………………………………………