

Obrazac za odustanak ugovora na daljinu u roku od 14 dana

PODACI O TRGOVCU

NAZIV PRODAVCA	BEAUTY AND HEALTH FACTORY
ADRESA PRODAVCA	Kneza Miloša 19/6A, Beograd
E-MAIL ADRESA ZA PRIJEM OBRASCA	beautyhealth.rs@gmail.com
KONTAKT ZA PRIJEM OBRASCA	064/234-0707

PODACI O KUPCU

IME I PREZIME	
ADRESA	
KONTAKT TELEFON I E-MAIL ADRESA	
DATUM ZAKLJUČENJA UGOVORA / PRUŽBENICE	
TEKUĆI RAČUN POTROŠAČA ZA UPLATU SREDSTAVA	
DATUM ISPORUKE ROBE KUPCU	
BROJ RAČUNA	
DATUM PODNOŠENJA OBRAZCA TRGOVCU	
RAZLOZI ZBOG KOJIH SE ROBA VRAĆA (kupac može, ali ne mora da navede razloge)	

Podaci koje potrošač priloži u ovom obrascu služe isključivo za evidentiranje izmena u prometu robe i prodavac ih neće upotrebljavati u druge svrhe.

Potpis kupca: _____