**I Z J A V A**

**O ODUSTANKU OD UGOVORA ZAKLJUČENOG NA DALJINU ILI UGOVORA KOJI SE ZAKLJUČUJU IZVAN POSLOVNIH PROSTORIJA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Popunjava**  **prodavac** | **Naziv:** | **Adresa:** | |
| Medinic export-import d.o.o Beograd – specializovana prodavnica medicinskih sredstava | Radivoja Koraća br. 4-6 Beograd | |
| Broj telefona: | Elektronska pošta: | |
| 011 - 3087214 | office@medinic-b.com | |
| **Popunjava**  **Potrošač** | Ovim obaveštavam da odustajem od ugovora o prodaji sledeće robe: | | |
| **Datum zaključenja ugovora** | **Datum prijema robe** | |
| Razlozi za odustanak (nije obavezno popunjavati): | | |
|  | | |
| **Ime i prezime potrošača:** | | |
|  | | |
| **Adresa potrošača:** | | |
|  | | |
| **Potpis potrošača**  (ukoliko se dostavlja poštom): | | **Datum**  (popunjavanja obrasca): |
|  | |  |