

Izjava o odustanku

IZJAVA O ODUSTANKU OD UGOVORA O PRODAJI ZAKLJUČENOG NA DALJINU

INNventa Pharm d.o.o, Šumatovačka 36/9, Beograd

Tel.: _____ | Fax: + _____

Šifra delatnosti: 4791|

Matični broj: 20709871, PIB: 106941117

Tekući račun br.: _____ |

IZJAVA O ODUSTANKU OD UGOVORA O PRODAJI ZAKLJUČENOG NA DALJINU

Naziv:

Adresa:

Popunjava INNventa Pharm d.o.o, Šumatovačka 36/9, Beograd

trgovac: Broj telefona/faksa: Elektronska pošta

_____ @ _____

Ovim obaveštavam da odustajem od ugovora o prodaji sledeće robe (*):

Datum zaključenja ugovora: Datum prijema robe:

Popunjava

potrošač: Razlog za odustanak (nije obavezno popunjavati):

Ime i prezime potrošača:

Adresa potrošača:

Potpis potrošača

(Ukoliko se dostavlja poštom ili faksom)

Datum (popunjavanja obrasca):

(*) Precrtati nepotrebno.

Pravila o odustanku pročitajte [ovde](#).