

## OBRAZAC ZA ODUSTANAK OD UGOVORA

<b>Popunjava trgovac:</b>	
<b>Naziv:</b>	<b>Adresa:</b>
TIM PROMET HTZ DOO	Kosovska 116, 17500 Vranje
<b>Broj telefona:</b>	<b>Elektronska pošta:</b>
+381 63 82 17 018	timpromethz@gmail.com

<b>Popunjava potrošač:</b>	
IME I PREZIME:	
ADRESA:	
KONTAKT TELEFON I E-MAIL ADRESA:	
TEKUĆI RAČUN NA KOJI SE MOŽE IZVRŠITI UPLATA NOVCA:	
DATUM ZAKLJUČENJA UGOVORA:	
DATUM PRIJEMA ROBE:	
BROJ PORUDŽBINE:	
ŠIFRA ARTIKLA NA KOJI SE ODNOSI ODUSTAJANJE OD UGOVORA:	
RAZLOG ZA ODUSTANAK (NIJE OBAVEZNO POPUNITI):	
DATUM POPUNJAVANJA OBRASCA:	
POTPIS:	