

OBRAZAC ZA ODUSTANAK OD UGOVORA

Popunjava trgovac:	
Naziv:	Adresa:
TIM PROMET HTZ DOO	Zmaj Jovina 9, 17500 Vranje
Broj telefona:	Elektronska pošta:
+381 63 82 17 018	timpromethz@gmail.com

Popunjava potrošač:	
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:	