

SMEDICINA, zdravstvene storitve, d.o.o.

Dolenjska cesta 324A, 1291 Škofljica

Matična številka: 613712000

e-mail: shop@smedicina.si

Obrazec za uveljavitev pravice potrošnika do odstopa od pogodbe

Spodaj podpisani _____ [ime, priimek, fizični naslov]

vas obveščam, da odstopam od pogodbe za prodajo _____ [navedi blago],

naroceno dne _____, prejeto dne _____

Kraj in datum

Podpis (v kolikor se
pošlje v fizični obliki)