

PROLOCO MEDICO, trgovina, storitve in proizvodnja, d.o.o.,
Trubarjeva cesta 93
1000 Ljubljana,
elektronski naslov: info@proloco-medico.si
tel. št.: +386 1 439 83 00

OBRAZEC ZA UVELJAVITEV PRAVICE POTROŠNIKA DO ODSTOPA OD POGODBE (obr. OP)

Spodaj podpisani _____
(ime in priimek, naslov, poštna številka in kraj)

vas obveščam, da odstopam od pogodbe za prodajo _____
(navedba izdelka, artikla)

naročeno dne _____ in prejeto dne _____

V _____, dne _____

Podpis potrošnika: _____

Lastnoročni podpis (samo, če pošljete v papirni obliki)