Obrazac za jednostrani raskid ugovora na daljinu

Adresa i podaci za prijem zahteva:

Naziv firme: EL GREJKO-NET

Adresa: Oslobodjenja 41, 11300 Smederevo

PIB: 110509940

Matični broj:64883640

Tel: 026661620

Email: prodaja@ilmio.rs

Molimo Vas da čitko pisanim slovima popunite izjavu.

Izjava o jednostranom raskidu ugovora na daljinu

Obaveštavam Vas da ovim putem želim da raskinem ugovor o kupovini na daljinu, po porudžbenici broj

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , od (navedite datum poručivanja) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , koja je isporučena (navedite datum prijema pošiljke) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vaše ime i prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vaša adresa: :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vaš telefon za kontakt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vaš email za kontakt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Razlog raskida ugovora (Opciono)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upoznat sam sa ugovorom , opštim pravilima kao i zakonskim obavezama i ja kao Kupac-Potrošač dužan

sam da Prodavcu nadoknadim neposredne troškove vraćanja robe na gore navedenu adresu Prodavca.

Datum sačinjavanja izjave:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Svojeručni potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Broj Lične karte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (podatak potreban za storniranje fiskalnog računa)

Broj računa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (ukoliko želite da Vam novac uplatimo na račun)

Potpis kupca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_