



IZJAVA O ODUSTAJANJU OD UGOVORA -POVRAT ARTIKLA-

Kupovina obavljena prodajom na daljinu (sajt: www.apotekanis.co.rs)

Podaci o prodavcu: Apotekarska ustanova Niš, 18000, Niš. Bul.dr.Zorana Đinđića br.6

Adresa za prijem robe u slučaju odustajanja od Ugovora: Apoteka Čele Kula, Sindelićev Trg br.24, 18000 Niš

Ovim putem izjavljujem da odustajem od ugovora o kupovini, koji sam zaključio/la kupovinom na daljinu, svesna/svestan posledica koje to prouzrokuje.

Podaci o kupcu:

	Popuniti podatke
Ime	
Prezime	
Ulica i broj	
Mesto	
Kontakt telefon	
E-mail adresa	
Broj tekućeg računa za povrat novca	

Podaci o robi:

	Popuniti podatke
Datum isporuke robe	
Broj računa	
Šifra robe na koju se odnosi odustajanje od Ugovora	
Razlozi za raskid Ugovora	

Nakon što primimo obrazac Izjave o odustajanju od ugovora i robu, bez odlaganja ćete primiti obaveštenje o prijemu Izjave o odustajanju od ugovora. Kada se utvrdi da na robi nema oštećenja ili drugih nedostataka, novac će Vam biti isplaćen u celosti na Vaš tekući račun.

Troškove vraćanja robe snosi kupac.

Rok za odustajanje od Ugovora je 14 dana od dana prijema robe.

Izjava o privatnosti podataka:

Podaci koje dostavite u ovom obrascu služe za evidentiranje izmena u prometu i Apotekarska ustanova Niš ih neće skladištiti, niti koristiti u druge svrhe.

Datum podnošenja izjave

Ime i prezime kupca
