

## OBRAZEC ZA ODSTOP OD POGODBE

Obveščam vas, da odstopam od pogodbe za prodajo tega blaga:

\_\_\_\_\_ (naziv blaga)

Naročeno dne \_\_\_\_\_

Prejeto dne \_\_\_\_\_

Številka računa \_\_\_\_\_

Ime in priimek kupca: \_\_\_\_\_

Naslov kupca: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis kupca (samo, če se obrazec pošlje v papirni obliki)

\_\_\_\_\_

Kontaktne podatki:

Naslov: Lekarna Miklošič, Miklošičeva cesta 24, 1000 Ljubljana s pripisom »za Spletno Lekarno Ljubljana«

Elektronska pošta: [spletna.lekarna@lekarna-lj.si](mailto:spletna.lekarna@lekarna-lj.si)