

OBRAZAC ZA ODUSTANAK OD UGOVORA	
PODACI O PRODAVCU	
NAZIV	MARIJA ISAILOVIC PR,IT SERVIS CENTAR, BEOGRAD
ADRESA	PORUČNIKA SPASIĆA I MAŠERE 14,11032 BEOGRAD
PODACI O KUPCU	
IME I PREZIME:	
ADRESA:	
KONTAKT TELEFON I E-MAIL ADRESA:	
DATUM ZAKLJUČENJA UGOVORA-PORUDŽBINE:	
DATUM ISPORUKE ROBE KUPCU:	
BROJ PORUDZBINE/ RAČUNA:	
DATUM PODNOŠENJA OBRASCA:	
RAZLOZI ZBOG KOJIH SE VRAĆA (NIJE OBAVEZNO POPUNITI)	
U slučaju opravdanosti zahteva za odustanak od ugovora,kupac izjavljuje da je saglasan da mu se novac vrati uplatom na bankovni račun (upisati broj računa)	SAGLASAN (zaokružiti reč saglasan) Broj računa za povrat novca _____
Kupac izjavljuje da je saglasan da mu se novac za plaćenu robu vrati kada ista bude vraćena i da trgovac ima pravo da uskrati vraćanje cene ukoliko se utvrdi da roba nije u ispravnom stanju, zbog toga jer je kupac robom neadekvatno ili nepravilno rukovao.	SAGLASAN (zaokružiti reč saglasan)
_____ Potpis kupca	