

OBRAZEC ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE DO ODSTOPA OD POGODBE (Obr. OP)

Za:

**Alvidis d.o.o.,
Omersova ulica 46
1000 Ljubljana**

Spodaj podpisani (tiskano vaše ime in priimek) _____ potrjujem, da odstopam od pogodbe za nakup blaga po dokumentu (vpišite številko računa) _____, ki je bila sklenjena dne (vpišite datum izdaje računa) _____.

Ime in priimek kupca: _____

Naslov kupca: _____

Kontaktne podatke kupca (mobilna številka, e-pošta): _____

Prosim, da mi kupnino vrnete na TRR _____

Podpis kupca: _____

Datum izpolnitve obrazca: _____