

**Apotekarska ustanova “Oaza zdravlja“**, Kanarevo brdo 42, 11000 Beograd, matični broj: 17670352, PIB: 104759881, telefon: 011/3243-604,e-mail: [customers@oazazdravlja.rs](mailto:customers@oazazdravlja.rs)

**IZJAVA O ODUSTAJANJU OD UGOVORA**

**ZAKLJUČENOG NA DALJINU (HTTP://WWW.OAZAZDRAVLJA.RS)**

Ovim putem izjavljujem da odustajem od ugovora koji sam zaključio/la kupovinom na daljinu (posredstvom internet sajta <http://www.oazazdravlja.rs>.) sa AU “Oaza zdravlja“, Kanarevo brdo 42, 11000 Beograd, Srbija.

**Podaci o kupcu:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Popuniti podatke |
| Ime: |  |
| Prezime: |  |
| Grad / Mesto: |  |
| Ulica i broj: |  |
| Kontakt telefon: |  |
| E-mail: |  |

**Podaci o robi:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Popuniti podatke |
| Broj porudžbenice/ugovora: |  |
| Datum zaključenja porudžbenice /ugovora: |  |
| Datum prijema robe: |  |
| Upisati šifru proizvoda na koji se odnosi odustajanje od ugovora: |  |

Potpis Kupca (ukoliko se dostavlja poštom) Datum popunjavanja obrazca

**NAPOMENA:**

Po prijemu obrazca Izjave o odustajanju od ugovora od strane AU “Oaza zdravlja“ bez odlaganja ćete primiti obaveštenje o prijemu obrazca Izjave o odustajanju ugovora, zajedno sa uputstvom za vraćanje robe.

Troškove vraćanja robe snosi Kupac.