

**MAGIC COD DOO, NOVOSADSKI PUT 50, 21203 Veternik**

**PIB: 107066342, MB: 20735473, broj telefona: 065 3700 917, E- mail: kontakt@magicbeauty.rs**

OBRAZAC ZA ODUSTANAK OD UGOVORA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PODACI** **O**  **TRGOVCU** | **Naziv:** | **Adresa:** |
| *MAGIC COD DOO, VETERNIK* | *Novosadski put 50, 21203 Veternik* |
| **Broj** **telefona/faksa:** | **Elektronska** **pošta:** |
| *065 3700 917* | *kontakt@magicbeauty.rs* |
| **PODACI** **KOJE** **POPUNJAVA** **POTROŠAČ** | Ovim obaveštavam da odustajem od ugovora o prodaji sledeće robe/usluge(\*): | |
| **Datum** **zaključenja** **ugovora** | **Datum** **prijema** **robe** |
| Razlozi za odustanak (nije obavezno popunjavati): | |
|  | |
| **Ime** **i** **prezime** **potrošača:** | |
|  | |
| **Adresa i broj telefona potrošača:** | |
|  | |
| **Ukoliko želite zamenu upišite naziv i šifru artikla:**  **Ukoliko želite povrat novca upišite broj tekućeg računa na koji je potrebno uplatiti novac:** | |
|  | |
| **Potpis** **potrošača:**  *(ukoliko* *se* *dostavlja* *poštom* *ili* *faksom):* | **Datum** **popunjavanja** **obrasca:** |
|  |  |