

ZAHTEV ZA POVRAT NOVCA

Naziv prodavnice:

PRODAJNI CENTAR KERAMIKE JOVANOVIĆ

tel.: 023/ 564 - 564

Na osnovu reklamacionog zapisnika broj: _____

izvršićemo povrat iznosa od _____ dinara, na tekući račun naveden u zahtevu, na ime vraćene robe.

Rok za povrat novca je 14 dana od dana kada je komisija za reklamaciju donela odluku o prihvatanju reklamacije i od trenutka kada je roba vraćena.**POPUNJAVA KUPAC:**

Ovim obaveštavam da odustajem od ugovora o prodaji sledeće robe

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Kontakt telefon: _____

E-mail: _____

Broj tekućeg računa: _____

Obrazloženje (*nije obavezno): _____

datum:

kupovine:

raskida ugovora:

broj mp računa:

potpis kupca: