



**MEDICA,**  
**TRGOVINA S FARMACEVTSKIMI IZDELKI,**  
**URBAN REBERNIK, S. P.**

ERJAVČEVA CESTA 11  
3320 VELENJE  
SLOVENIA  
Tel.: +386 31 320 049  
Fax: +386 5 922 48 08  
E-pošta: urban.rebernik@gmail.com

Odstop od pogodbe – vračilo v 14 dneh (Izpolnite ta obrazec in ga pošljite nazaj le, če želite odstopite od pogodbe)

NASLOV ZA POŠILJANJE ARTIKLA:

*MEDICA, trgovina s farmacevtskimi izdelki, Urban Rebernik s.p*

*Erjavčeva 11*

*3320 Velenje*

Obveščam vas, da odstopam od pogodbe za naslednje artikle:

.....  
.....

Datum\* računa za prejete artikle:.....

Ime in priimek: .....

Naslov: .....

Sklicna številka računa: .....

Številka naročila: .....

Vračilo kupnine se vrne z bančnim nakazilom na posredovano številko bančnega računa:

SI56 \_\_\_\_\_ odprt pri banki .....

.....

Datum in podpis kupca

\*Datum se nahaja na računu artikla.