



**APOTEKARSKA USTANOVA
"LAURUS"
Futoška 19, Novi Sad**

NOVI SAD

Futoška 19, tel. 021 521 935, 47 24 144, mob. 063 113 69 71
Futoška 4, tel. 021 548 384, 47 39 212, mob. 063 113 69 72
Bul. Oslobođenja 76a, tel. 021 426 721, 47 25 34, mob. 063 113 69 73
SPENS (Kolski prolaz), tel. 021 661 69 60, 48 82 572, mob. 063 113 69 75
Trg Slobode 3, lokal B16, tel. 021/6610 144, 2701 302, mob. 063 113 69 78
Braće Ribnikara 6, tel.021 382 98 92, mob.063 113 69 02
Dunavska 8, tel.021 302 90 93, mob.063 113 69 69

BEOGRAD

Katanićeva 16, tel. 011 241 91 74, 344 19 76, mob. 063 113 69 74
Beogradska 14, tel. 011 6305 100, 6305 101, mob. 063 113 69 44
Cetinjska 10, tel. 011 3222 300, 3345 760, mob. 063 113 69 77
Ruzveltova 2, tel. 011 2401 602, mob.063 113 69 79
Nevesinjska 19, tel.011 6901 858, mob.063 113 69 09
Omladinskih brigada 65v,tel.011 7702 663, mob. 063 113 69 10
Omladinskih brigada 18b,mob.069 113 69 09
Paunova 34 mob.066 848 84 49

**IZJAVA O ODUSTAJANJU OD UGOVORA
-POVRAT ARTIKLA-**

Kupovina obavljena prodajom na daljinu (sajt: www.apotekalaurus.rs)

Podaci o prodavcu: Apotekarska ustanova Laurus, 21000 Novi Sad, Futoška 19. Adresa za prijem robe u slučaju odustajanja od Ugovora: Apoteke Laurus; Kontakt mail: webshoplaurus@gmail.com

Ovim putem izjavljujem da odustajem od ugovora o kupovini, koji sam zaključio/la kupovinom na daljinu, svesna/svestan posledica koje to prouzrokuje.

Podaci o kupcu:

	Popuniti podatke
Ime	
Prezime	
Ulica i broj	
Mesto	
Kontakt telefon	
JMBG	
E-mail adresa	
Broj tekućeg računa za povrat novca	

Podaci o robi:

	Popuniti podatke
Datum isporuke robe	
Broj računa	
Šifra robe na koju se odnosi odustajanje od Ugovora	
Razlozi za raskid Ugovora	

Nakon što primimo obrazac Izjave o odustajanju od ugovora i robu, bez odlaganja ćete primiti obaveštenje o prijemu Izjave o odustajanju od ugovora. Kada se utvrdi da na robu nema oštećenja ili drugih nedostataka, novac će Vam biti isplaćen u celosti na Vaš tekući račun.

Troškove vraćanja robe snosi kupac.

Rok za odustajanje od Ugovora je 14 dana od dana prijema robe.

Izjava o privatnosti podataka:

Podaci koje dostavite u ovom obrascu služe za evidentiranje izmena u prometu i Apotekarska Ustanova Laurus ih neće skladištiti, niti koristiti u druge svrhe.

Datum podnošenja izjave
prezime kupca

Ime i
