**Odstop od pogodbe – vračilo v 14 dneh**

(Izpolnite ta obrazec in ga pošljite nazaj le, če želite odstopiti od pogodbe)

NASLOV ZA POŠILJANJE ARTIKLA:

**Nado center zdravja d.o.o.**

**Zaloška cesta 167, 1000 Ljubljana**

Obveščam vas, da odstopam od pogodbe za nakup naslednjih artiklov oziroma storitev: ................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Datum računa za prejete artikle oziroma storitev: ................................................................................................................................................................... Ime in priimek kupca: ...................................................................................................................................................................

Naslov kupca: ................................................................................................................................................................... Sklicna številka računa: ................................................................................................................................................................... Številka naročila: ...................................................................................................................................................................

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

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

................................................................

Datum in podpis kupca\*