

## OBRAZAC ZA OSTVARIVANJE PRAVA POTROŠAČA DA ODUSTANE OD UGOVORA

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Mjesto/grad: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Broj narudžbe \_\_\_\_\_

Datum narudžbe: \_\_\_\_\_

Datum zaprimanja narudžbe: \_\_\_\_\_

Vraćeni proizvodi: \_\_\_\_\_

### POVRAT NOVACA

IBAN: \_\_\_\_\_

SWIF/BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Potpis kupca: \_\_\_\_\_

Ispunjen i potpisan obrazac pošaljite na:

- poštom na  
**Nutrislim d.o.o.**  
Zabrv 120 Q  
1292 IG  
Slovenija

**Obrazac obvezno dodati u paket za povrat**

**\*Ispuni Nutrislim d.o.o**

Preuzeo\*: \_\_\_\_\_

Obradio\*: \_\_\_\_\_

Datum povrata novca/proizvoda\*: \_\_\_\_\_