**Mign, družba za razvoj in investicije d.o.o.**
Slamnikarska cesta 1a,
1230 Domžale
info@monster-bite.com

**Odstop od pogodbe**

Naročnik – potrošnik (ime – firma, naslov, email

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vas obveščam / obveščamo, da odstopam / odstopamo od naročila - pogodbe

- št. naročila/pogodbe:...........................................................................................................

- datum naročila / pogodbe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- naročilo blaga:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljam (označiti):

- da blaga še nisem prejel

- da sem blago prejel dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis potrošnika (če se obrazec pošlje v papirnati obliki po pošti)

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

Datum in podpis potrošnika