

PRILOGA: Obrazec za odstop od pogodbe

Prejemnik: Sorelle salon lepote in zdravja, Emelly Kodrič s.p., Šarhova ulica 35, 2000 Maribor,
info@sorelle.si

Obveščam vas, da odstopam od pogodbe za naslednje izdelke: _____

Datum naročila / prejema: _____

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Datum: _____

Podpis (če se pošilja pisno): _____