

OBRAZEC ZA ODSTOP OD POGODBE

Če želite uveljavljati svojo pravico do odstopa od pogodbe, vas prosimo, da izpolnite in pošljete ta obrazec na naslednji naslov:

Podjetje Lunettes Beausoleil

Podpora strankam

33 Boulevard du Général Leclerc 06240 Beausoleil

France

Za podporo strankam

Zdravo,

Obveščam vas, da želim uveljaviti svojo pravico do odstopa od pogodbe v zvezi z naslednjimi storitvami:

Datum računa*:

Številka računa*:

Uporabljeno uporabniško ime*:

Uporabljen elektronski naslov*:

Priimek, ime**:

Naslov**:

Datum in podpis:

*: Obvezni podatki

**: Neobvezni podatki