



## IZJAVA O ODUSTAJANJU OD UGOVORA -POVRAT ARTIKLA

Kupovina obavljena prodajom na daljinu (sajt: [www.apotekamo.me](http://www.apotekamo.me))

Podaci o prodavcu: ZU APOTEKAMO PHARM PODGORICA, ulica Bratstva i Jedinstva 42,  
81110 Podgorica, PDV broj 30/31-21805-4 , PIB: 03303497

Adresa za prijem robe u slučaju odustajanja od Ugovora: na adresu koja Vam je naznačena na zaprimljenom računu-otpremnici kao "Adresa sa koje je poslana roba".

Kontakt mail: [support@apotekamo.me](mailto:support@apotekamo.me)

**Ovim putem izjavljujem da odustajem od ugovora o kupovini, koji sam zaključio/la kupovinom na daljinu, svjesna/svijestan posledica koje to prouzrokuje.**

### Podaci o kupcu:

	Popuniti podatke
Ime	
Prezime	
Ulica i broj	
Mjesto	
Kontakt telefon	
JMBG	
E-mail adresa	
Broj tekućeg računa za povrat novca	

### Podaci o robi:

	Popuniti podatke
Datum isporuke robe	
Broj računa	
Šifra robe na koju se odnosi odustajanje od Ugovora	
Razlozi za raskid Ugovora	

Nakon što primimo obrazac Izjave o odustajanju od ugovora i robu, bez odlaganja ćete primiti obaviještenje o prijemu Izjave o odustajanju od ugovora. Kada se utvrdi da na robu nema oštećenja ili drugih nedostataka, novac će Vam biti isplaćen u cijelosti na Vaš tekući račun.

Troškove vraćanja robe snosi kupac.

Rok za odustajanje od Ugovora je 14 dana od dana prijema robe, a u skladu sa Pravilima i uslovima kupovine iskazanima na Apotekamo web adresi: <https://apotekamo.me/pravila-i-uslovi/>

Izjava o privatnosti podataka:

Podaci koje dostavite u ovom obrascu služe za evidentiranje izmena u prometu i **ZU APOTEKAMO PHARM PODGORICA** ih neće skladištiti, niti koristiti u druge svrhe.

Datum podnošenja izjave Ime i prezime kupca \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*jedan obrazac važi za jedan artikal\*