

## OBRAZEC ZA ODSTOP OD POGODBE

*?e 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,

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

Datum ra?una\*:

Številka ra?una \*:

Uporabljeno uporabniško ime\*:

Uporabljen elektronski naslov\*:

Priimek, ime\*\*:

Naslov\*\*:

Datum in podpis:

\*: Obvezni podatki

\*\* : Neobvezni podatki