# 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