

Naziv : Fokus Medical d.o.o.

Sjediste : Rimski put 31B, 10360 Zagreb-Sesvete

E-mail adresa: info@medivita.hr

U _____, dana _____.

Predmet:

PRIGOVOR ZA PROIZVOD :

Preslika valjanog računa o kupnji proizvoda; DA NE

Kontakt potrošača:

Ime i prezime : _____

Adresa : _____

mail : _____

telefon : _____

Prigovor potrošača :