



(ime i prezime)

(ulica i broj)

(mjesto)

Dubrovnik, _____

(kontakt tel./mob.)

PREDMET: ZAHTJEV ZA POVRAT UPLAĆENIH SREDSTAVA

Molim Naslov da mi izvrši povrat uplaćenih sredstava prema sljedećem:

Naziv kupca:	
Adresa:	
OIB:	
IBAN:	
e-mail:	
Broj korisnika:	Iznos za povrat:

Nužno priložiti:

- kopija osobne iskaznice korisnika

Podnositelj zahtjeva:

Nepotpuni predmeti neće se uzimati u obradu!