

OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

1. Ime i prezime potrošača _____
2. E-mail adresa potrošača _____
 (na kojoj će biti poslana potvrda o primitku obavijesti o jednostranom raskidu ugovora)

3. Broj telefona potrošača

4. Adresa potrošača

Ulica i kućni broj _____

Naselje _____

Poštanski broj

Država _____

5. IBAN tekućeg računa (na kojemu se može izvršiti povrat novca)

Prima **NASHE COSMETICS d.o.o.**
 Viška ulica 24, HR-52100 Pula, Hrvatska
 +385 989627278
 +385 912755553
 nashesoaps@gmail.com

6. Ja, _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam
 (Ime i prezime potrošača)

Ugovor o prodaji sljedeće robe:

R. Br.	Ime proizvoda	Neto količina	Količina
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

primljene dana _____ u _____ uz račun broj _____
 (datum) (naselje)

 Potpis potrošača

datum _____

Obrazac za jednostrani raskid ugovora je važeći bez potpisa potrošača ukoliko se ispunjava elektronskim putem.