

OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

POTROŠAČ:

(ime i prezime, adresa)

(e-mail, telefon)

PRIMA:

ZapBike

Ivekovičeva 17

10000 Zagreb

Tel: 092 / 4411 540

Email: mfusiondynamicszg@gmail.com

Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji
sljedeće robe _____, naručene dana _____,
primljene dana _____. Robu koju sam primio obvezujem se u zakonskom roku
vratiti na sljedeću adresu: ZapBike, Ivekovičeva 17, 10000 Zagreb, zajedno s primljenim računom.

U _____, dana _____.

(vlastoručni potpis, ako se obrazac ispunjava na papiru)