

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

Ime, prezime potrošača: _____

Adresa potrošača: _____

Prima:
Protea-Sport d.o.o, Zagrebačka cesta 205, 10 000 Zagreb
01/4611222
e-mail: info@proteasport.hr

Ja, _____ (ime i prezime potrošača) iz
_____ (adresa potrošača: mjesto, ulica,
broj) ovime izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o kupnji sljedeće robe/usluge:

_____ (upišite naziv artikla)

prema broju računa ili broju narudžbe _____ (upišite broj dokumenta) primljene
dana _____. (upišite datum)

U _____ (grad/mjesto) dana _____. (datum).

Potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru).

Datum, mjesto