TRIKOTAŽA ŠPREM

MARKA MARULIĆA 17

42000 VARAŽDIN

<Tel:042/233-460>

e-mail:info@trikotaza-sprem.com

OIB:46521945556

**OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA**

Ja,­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime i prezime potrošača)

iz­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(adresa potrošača:mjesto, ulica i broj)

ovim izjavljuem da jednokratno raskidam Ugovor o kupnji sljedeće robe/usluge:

­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(upišite naziv artikla, kataloški broj)

prema broju računa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(upišite broj dokumenta)

primljene dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(upišite datum).

Povrat novčanih sredstava izvršit ćemo na isti način na koji ste Vi izvršili uplatu, u slučaju plaćanja pouzećem također povrat vršimo uplatom na Vaš tekući račun.

Odaberite jednu od opcija:

1) Ovim zahtijevam povrat novca na:

(IBAN transakcijskog računa, ime, prezime, adresa vlasnika transakcijskog račun),

2) Ovim zahtijevam zamjenu gore navedenog proizvoda za

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(grad/mjesto),

Dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(datum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis potrošača