

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

Ime, prezime i adresa potrošača: _____

Prima: Travar MB d.o.o., Mlinovac 17, 43 000 Bjelovar
e-mail: marija@travar-mb.hr, fax: 043/235 518

Ja _____ ovim izjavljujem da
jednostrano raskidam Ugovor o prodaji robe navedene na računu.

Potpis potrošača: _____

(samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru)

Datum: _____