

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU

Popunjava potrošač:

Ime i prezime:

Adresa:

E-mail:

Kontakt broj:

Prima [HIMD d.o.o., Velikopoljska 30, 10010 Zagreb, telefon: 01 6235 118, fax 01 6235 299, e-mail: info@bymoda.hr]:

Ja _____ (ime i prezime) ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe _____, naručene/primljene dana _____

- potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru),
- (Mjesto, datum).