

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

1. Ime, prezime i adresa potrosaca _____

2. Prima Kavo Commerce d.o.o., Zoraniceva 1, 21000 Split,
Email: info@manukamed.hr

3. Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji
sljedece robe _____, narucene/primljene dana _____

– potpis potrosaca (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru),

– datum