

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

1. Ime, prezime i adresa potrosaca _____

2. Prima Kavo Commerce d.o.o., Kali 39/A, Medveja-Lovran 51415, Hrvatska
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