



Obavijest o jednostranom raskidu ugovora

Za BAUERFEIND d.o.o., Goleška 20, 10000 Zagreb

Ja, _____ (ime i prezime potrošača) iz

(adresa potrošača: mjesto, ulica, broj)

ovime izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o kupnji sljedeće robe/usluge:

_____ (upišite naziv artikla)

prema broju računa ili broju narudžbe _____ (upišite broj dokumenta) primljene

dana _____. (upišite datum)

U _____ (grad/mjesto), dana _____. (datum).

_____ Potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru)