

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

SUPRA PRINT PUBLIC d.o.o., Prigornica ul. 2, 10090 Zagreb, OIB: 81709522951
Prodajno mjesto: webshop suprahemp.hr

Podaci o kupcu

Ime i prezime: _____

Adresa (ulica i k.br.): _____

Poštanski br. i grad: _____

Prima: SUPRA PRINT PUBLIC d.o.o.
II Prigornica ul. 2
10090 Zagreb OIB:
81709522951
info.suprahemp@gmail.com

Ja _____

ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe

Naručene dana: _____

Primljene dana: _____

U _____
dana _____

Vlastoručni potpis

(samo ukoliko se obrazac ispunjava na papiru)

Ovaj primjerak obrasca možete elektroničkim putem ispuniti i poslati na
email adresu: info.suprahemp@gmail.com

Potvrdu primitka obavijesti o jednostranom raskidu dostaviti ćemo Vam bez odgađanja elektroničkim putem.