



OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

IME I PREZIME KUPCA ILI NAZIV FIRME:

ADRESA KUPCA:

KONTAKT:

e-mail adresa: _____

telefon/mobitel: _____

PRIMATELJ:

Mabel d.o.o., Konjšćinska ulica 77, 10 040 Zagreb, Republika Hrvatska,

e-mail: info@mabel.hr

telefon: 01/2911-690

BROJ I DATUM NARUDŽBE:

Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji
sljedeće robe _____, naručene / primljene dana _____.

Ovim obrascem zahtijevam povrat novaca na moj bankovni račun, IBAN broj:

Potpis kupca: _____

(ukoliko je obrazac ispunjen i poslan elektroničkim putem potpis nije obavezan.)

U _____, dana _____.

(mjesto)

(datum)