

OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Za:

FERLEŽ d.o.o.

GOLJAK 8A

10000 ZAGREB

e-mail: info@ferlez.hr

Poštovani, Ovime Vas obavještavam(o) da želim/želimo raskinuti ugovor o izvršenoj kupnji:

Broj računa: _____

Datum računa: _____

Datum primitka robe: _____

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Potpis potrošača: _____