

OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

POTROŠAČ:

(ime i prezime, adresa)

(e-mail, telefon)

PRIMA:

SADORA d.o.o.

Ehrlichova 5

10000 Zagreb

Tel: 01 / 660 - 1898

Email: sadora@sadora.hr

Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji
sljedeće robe _____, naručene dana _____,
primljene dana _____. Robu koju sam primio obvezujem se u zakonskom roku
vratiti na sljedeću adresu: SADORA d.o.o., Ehrlichova 5, 10000 Zagreb,
zajedno s primljenim računom.

U _____, dana _____.

(vlastoručni potpis, ako se obrazac ispunjava na papiru)