

STANDARDNI INFORMACIJSKI OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Gala, obrt za usluge i trgovinu, tratinska 78, 10 000
Zagrebwww.dressesbygala.com

Ovime Vas obavještavam da želim raskinuti Ugovor o prodaji robe navedene na računu.

Datum zaključenja ugovora(*): _____

Ime i prezime potrošača(*): _____

Adresa potrošača(*): _____

Broj računa(*): _____

Današnji datum(*): _____

(*) popunjavaju potrošači kada koriste ovaj obrazac za jednostrani raskid ugovora.

Potpis potrošača: _____