

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA:

KONTAKT TRGOVCA:

Vitagal d.o.o.

Adresa: Ante Starčevića 1, 49000 Krapina

OIB:54356340961

KONTAKT POTROŠAČA

Ime _____ Prezime _____

Adresa _____

Tekući račun za povrat novca (IBAN) _____

E-mail: _____

Broj telefona: _____

Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji

sljedeće robe _____,

broj računa _____, naručene

dana _____, primljene dana _____.

Datum i mjesto _____ .

Ovaj primjerak obrasca možete elektroničkim putem ispuniti i poslati elektroničkim putem na e-mail adresu: info@vita-kute.hr

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