Obrazac za jednostrani raskid

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime potrošača: |  |
| Adresa potrošača: |  |

**Primatelj**

Lively Roasters d.o.o.

Donje Svetice 10, 10000 Zagreb, Hrvatska

OIB: 48618475184

Adresa e-pošte: info@livelypharm.com
Kontakt broj : +385 1 6535 182

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovim putem izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaju sljedeće robe:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |

Naručene/primljene dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Primjerak obrasca za jednostrani raskid ugovora

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Potpis potrošača: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_