

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU

1. Ime, prezime i adresa potrošača (Vaši podaci):

2. Prima:

MAŠ Forma, Alagovićeva 46, 10000 Zagreb, Hrvatska

E-mail: mas-forma@mas-forma.hr

3. Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe

naručene/primljene dana _____

Datum:

Potpis: (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru)
