

**OBAVIJEST O JEDNOSTRANOM RASKIDU
UGOVORA O KUPOPOPRODAJI**

Prima:

KEUNE ADRIATIC D.O.O.
Gospodarska ulica 21
10255 Donji Stupnik, Zagreb
Hrvatska
info@keune.hr

Ja, _____ (ime i prezime potrošača) iz
_____ (adresa potrošača: mjesto, ulica,
broj)

ovime izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o kupnji sljedeće robe/usluge:

_____ (upišite naziv artikla)
prema broju računa ili broju narudžbe _____ (upišite broj dokumenta)
primljene dana _____. (upišite datum)

U _____ (grad/mjesto) dana _____. (datum).

Potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru).