

PERONEUS d.o.o.

A. G. Matoša 8

10360 Sesvete

Tel.: +38598894643

E-mail: shop@fizioterapeut.hr

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

KUPAC:

Ime: _____ Prezime: _____

Adresa: _____ Br. Tel.: _____

E-mail: _____ Datum kupnje: _____

IZJAVA:

Ja _____ izjavljujem da sukladno odredbama

(ime i Prezime)

Zakona o zaštiti potrošača jednostrano raskidam Ugovor o prodaji robe navedene na

računu broj _____.

Datum: _____

Potpis kupca: _____

Potvrdu primitka obavijesti o jednostranom raskidu ugovora dostavit ćemo Vam, elektroničkom poštom.