D. KLEA, Obrt za proizvodnju i usluge
Velebitska 103

21 000 Split

OIB: 87693915645

TDU: SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO (SPLIT)
MBO: 98006037

e-mail: d.klea.contact@gmail.com

**OBRAZAC**

**ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA O KUPOPRODAJI PROIZVODA**

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)

Odabrati jednu od opcija:

a) Ovime zahtijevam povrat novca na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (IBAN transakcijskog računa, ime, prezime, adresa vlasnika transakcijskog računa)

b) Ovime zahtijevam zamjenu gore navedenog proizvoda za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( grad/mjesto), dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (datum).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis potrošača