**JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA ZAKLJUČENOG VAN POSLOVNIH PROSTORIJA ILI NA DALJINU**

(obrazac ispunjavate ukoliko želite da jednostrano raskinete ugovor)

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Podaci o potrošaču: | (ime i prezime, adresa) |
| 2. Prima | “VA DERMA” DOO PIPERSKA BB, LAMELA 6, CITY KEJ  PIB: 03647633 Email: va.dermaoffice@gmail.com +38267637185 |
| 3. Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovim Vas obavještavam da jednostrano raskidam ugovor o prodaju sljedeće robe/pružanju sljedeće usluge: | Šifra artikla: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. Naručene na dan/primljene na dan | Naručene:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Primljene:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis potrošača: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(samo ukoliko se ovaj obrazac podnosi na papiru)

“DSDDELUXE” DOO  
PIPERSKA BB, LAMELA 6, CITY KEJ  
Email: va.dermaoffice@gmail.com  
+38267637185