**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” DOOPIPERSKA BB, LAMELA 6, CITY KEJPIB: 03647633Email: 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