

OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

PRIMA:

HOLOgraf Art d.o.o.

Josipa Slavenskoga 27

10000 Zagreb

Holograf.art@gmail.com

Ja _____

(ime i prezime, adresa, e-mail, telefon)

izjavljujem da jednostrano raskidam ugovor o prodaji sljedeće robe

naručene dana _____

primljene dana _____

broj računa ili broj narudžbe _____ .

Robu koju sam primio obvezujem se u zakonskom roku u originalnom pakiranju sa svom opremom i dokumentacijom s kojima je proizvod bio originalno isporučen vratiti na slijedeću adresu:

HOLOgraf Art d.o.o.

Josipa Slavenskoga 27

10000 Zagreb

U _____ , dana _____

(mjesto)

(datum)

(vlastoručni potpis)

Napomena: povrat sredstava bit će izvršen na isti način na koji je izvršena uplata.