

Obrazac za jednostrani raskid

Ime i prezime potrošača: _____

Adresa potrošača: _____

Primatelj

Lively Roasters d.o.o.

Donje Svetice 10, 10000 Zagreb, Hrvatska

OIB: 48618475184

Adresa e-pošte: info@livelypharm.com

Kontakt broj : +385 1 6535 182

Ja, _____, ovim putem izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaju sljedeće robe:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

Naručene/primljene dana _____.

Primjerak obrasca za jednostrani raskid ugovora

U _____, dana _____.

Potpis potrošača: _____