

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

Ime, prezime i adresa potrošača: _____

Prima: Möbel Land d.o.o, Slavonska avenija 19B, 10132 Zagreb, Tel. 01/5561-807

e-mail: webshop@mobel-land.hr

Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji robe navedene na računu.

Potpis potrošača: _____

(samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru)

Datum: _____