

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU

Ime*:

Prezime*:

Adresa*:

Prima: BY-PASS d.o.o

Nikole Pavića 2

40 000 Čakovec

385 (0)40 365 222

email: by-pass@ck.t-com.hr

*Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe/za pružanje sljedeće usluge (odabrati) _____, naručene/primljene dana _____ .

*Potpisa potrošača

*Datum

*ispunjava potrošač

Primjerak obrasca za jednostrani raskid ugovora koji se nalazi na našoj mrežnoj stranici možete elektronički ispuniti i poslati.