



NUTRI KULTI d.o.o.  
Petrovaradinska 65  
10000 Zagreb  
webshop@nutrikulti.hr

## OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA/NARUDŽBE

Ime \_\_\_\_\_

Prezime \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Kućni broj \_\_\_\_\_

Mjesto \_\_\_\_\_

Poštanski broj \_\_\_\_\_

Email adresa \_\_\_\_\_

Broj računa u banci \_\_\_\_\_

Ja \_\_\_\_\_

ovime izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji  
sljedeće robe

*(ime i prezime)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
naručene/primljene dana \_\_\_\_\_

Račun broj \_\_\_\_\_

Potpis potrošača \_\_\_\_\_

*(samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru)*

Datum \_\_\_\_\_

*Potvrdu primitka obavijesti o jednostranom raskidu ugovora dostavit ćemo Vam, bez odgađanja, elektroničkom poštom*