

Koleks d.o.o
Nodilova 7
10000 Zagreb
telefon: 01/ 4811 700
e-mail: mephisto@koleks.hr

Obrazac
za jednostrani raskid o kupnji proizvoda ili usluga o pravu potrošača na jednostrani raskid
ugovora o kupnji proizvoda ili usluga

1. Ime, prezime i adresa potrošača _____
2. Prima Koleks d.o.o.; Nodilova 7, 10000 Zagreb; 01/4811 700; mephisto@koleks.hr
3. Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe/za pružanje sljedeće usluge (odabrati) _____, naručene/primljene dana _____.

– potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru),

– datum.