

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU

Ime*:

Prezime*:

Adresa*:

Prima: PELATI d.o.o

Ante Stračevića 7

42 230 Ludbreg

385 (0)95 955 5511

email: info@maskezamobitele.com

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

*Potpisa potrošača

*Datum

385 (0)40 829 368

*ispunjava potrošač

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