

OBAVIJEST O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

sklopljenog putem interneta ili telefona (na daljinu)

Ime i prezime potrošaća: _____

Adresa potrošaća: _____

E-mail adresa potrošaća: _____

Prima / Za:

S.H.O.P. CENTAR d.o.o.

Dankovečka 108/A Zagreb 10040, Hrvatska

OIB: 10712651698

info@shopcentar.hr

Ja _____ (ime i prezime potrošaća) iz

_____ (adresa potrošaća, mjesto, ulica i broj) ovim

putem izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o kupnji sljedeće robe/usluge:

_____ (naziv usluge / artikla) prema

broju računa ili broju narudžbe _____ (broj i vrsta dokumenta)

primljene dana _____ (upišite datum).

Napomena: povrat sredstava bit će izvršen na isti način na koji ste Vi izvršili uplatu.

U _____ (mjesto/grad), dana _____ (datum)

Potpis potrošaća (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru):
