

**OBRAZAC
JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA**

Kupac:

(ime i prezime, adresa potrošača)

(IBAN, ukoliko je plaćanje izvršeno pouzećem)

Primatelj:
GHETALDUS OPTIKA d.d.
Ilica 56, 10000 Zagreb,
Tel. 01/5595120, fax 01/5595290
e-mail: shop@ghetaldus.hr

Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o
prodaji sljedeće robe _____, naručene/primljene dana
_____ godine.

Potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru)

U _____ dana _____ godine

Primjerak obrasca za jednostrani raskid ugovora koji se nalazi na ovoj mrežnoj stranici možete elektronički ispuniti i poslati. Potvrdu primitka obavijesti o jednostranom raskidu ugovora dostavit ćemo Vam bez odgađanja, elektroničkom poštom.