

OMILJENI PARTNER D.O.O.

ULICA GRADA CHICAGA 18

10000 ZAGREB

OIB: 23310857875

OBRAZAC ZA RASKID UGOVORA O KUPOVINI PROIZVODA

Kupac _____ (ime i prezime kupca ili naziv firme), _____
(adresa kupca) izjavljujem da jednostrano raskidam ugovor o kupnji proizvoda od firme OMILJENI PARTNER D.O.O.

Ime i prezime / Naziv firme: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Broj telefona: _____

E-mail adresa: _____

Tekući račun (za povrat novca): _____

Banka (za povrat novca): _____

Razlog povrata: _____

Molimo Vas da priložite ovaj obrazac za raskid ugovora prilikom povrata ili zamjene robe pošto bez istog zamjena ili povrat nije moguća.

Povrat ili zamjena robe će se izvršiti unutar roka od 14 dana od zaprimanja vraćene robe i ovog obrasca.

U slučaju povrata novca, novac će biti vraćen na tekući račun kupca unutar 14 dana od zaprimanja vraćene robe i ovog obrasca

Datum i mjesto:

Potpis (i pečat u slučaju pravne osobe)
