OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

1. Ime i prezime potrošača:

Ulica, kućni broj, poštanski broj, mjesto:

1. Prima: BLOOM d.o.o.

Slatina 2, 21325 Tučepi, Hrvatska

Tel: +385 98 9647 508

E-mail: <info@immortella.eu>

1. Ja ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , primljene u posjed dana \_\_\_\_\_.

Potpis potrošača

(Ukoliko se obrazac šalje elektronski, potpis nije potreban) Datum