

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

1. Ime, prezime i adresa potrošača _____

2. Prima Agencija APPA d.o.o., Mostarska 67, 22000 Šibenik,
Email: info@edukacije-appa.hr

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

– potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru),

– datum