

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU:

1. Ime, prezime i adresa potrošača _____ .

2. Prima trgovačko društvo MATRAM d.o.o., Ninska ulica 48, Split, OIB: 43127512350, T: +385 (0)21 476 262, F: + 385 (0)21 476 263, E: info@matram.hr, W: www.matram.hr.

3. Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe/za pružanje sljedeće usluge (odabrati) _____, naručene/primljene dana.

4. _____ potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru).

5. Datum i mjesto: _____ .

Ovaj primjerak obrasca možete elektroničkim putem ispuniti i poslati elektronički putem. Na e-mail adresu: : info@matram.hr.

Potvrdu primitka obavijesti o jednostranom raskidu dostaviti ćemo Vam bez odgađanja elektroničkim putem.