

IME I PREZIME:

ADRESA:

BROJ RAČUNA I DOSTAVNICE:

ROBA PRIMLJENA DANA:

V.B.Z. d.o.o.

Velikopoljska 12,

10010 Zagreb, Hrvatska

Tel: 01/ 6254 664

Fax: 01/ 6235 418

E-mail: webshop@vbz.hr

Predmet: **IZJAVA O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA O PRODAJI**

Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji

U cijelosti (odnosno samo za proizvode navedene u tablici ispod) koje sam primio/la ili naručio/la

Rb.	ŠIFRA	NAZIV
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

DATUM

POTPIS KUPCA