

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

Ime, prezime i adresa potrošača

Prima: KOZMETIČKI SALON FANCY EPILDERM, obrt za kozmetičke djelatnosti vl. Maja Vidošević

Adresa: Marije Radić 14, 10000 Zagreb

Email: info@epilderm.hr

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