

## OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

1. IME PREZIME POTROŠAČA \_\_\_\_\_

2. ADRESA POTROŠAČA \_\_\_\_\_

3. PRIMA: **AMADEUS M.A.J. D.O.O.**

KAMENARKA 4,  
10 000 ZAGREB  
e-mail: kontakt@amds.hr

4. Poštovani,

Ja \_\_\_\_\_ (ime i prezime potrošača) ovime izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o kupoprodaji slijedećih artikala:

\_\_\_\_\_ (navesti o kojim artiklima se radi),

naručenih dana \_\_\_\_\_,

primljenih dana \_\_\_\_\_.

Broj računa \_\_\_\_\_,

datum računa \_\_\_\_\_.

Potpis potrošača: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_