
Ime i prezime

Adresa (ulica, kućni broj, grad)

E-mail adresa

Broj telefona

Banka

IBAN

OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Ja, _____ izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor
o prodaji slijedećih proizvoda:

Broj računa _____

Datum isporuke _____

Proizvode koje sam zaprimio/la obvezujem se vratiti **neotvarane, neoštećene i nekorištene**
u roku od 14 dana od dana preuzimanja proizvoda, zajedno s primljenim računom.

U _____, dana _____

*Pošaljite nam obavijest o namjeri odustajanja na na solidea@naosplus.hr kako bi organizirali prikup
na Vašoj adresi.*

*Artikle primjereno pripremite za transport u prikladno sigurnu ambalažu kako tijekom transporta ne bi
došlo do oštećenja artikla. Možete ih vratiti u ambalaži u kojoj ste ih zaprimili.*