

# OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Potrošač:

*Ime, prezime, adresa:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Prima:

Cvjećarnica Minnie

Kninski trg 11

10000 Zagreb

Tel: 01/4104-371

[info@cvjecarnica-minnie.hr](mailto:info@cvjecarnica-minnie.hr)

Ja, \_\_\_\_\_, izjavljujem da jednostranu raskidam ugovor o kupnji sljedeće robe

\_\_\_\_\_, naručene dana, \_\_\_\_\_ te primljene dana,

\_\_\_\_\_.

Robu koju sam zaprimio obvezujem se u što kraćem zakonskom roku vratiti na adresu:

*Cvjećarnica Minnie*

*Kninski trg 11*

*10000 Zagreb*

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.

Vlastoručni potpis:

\_\_\_\_\_.