

## OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

1. Ime, prezime i adresa potrošača \_\_\_\_\_
2. Prima CIKLO-CENTAR, d.o.o., Zagreb, Jurja Ves 30/A, OIB: 03096852895, TEL: 01/234-22-24, FAX 01/234-34-22, E: [info@ciklo-centar.hr](mailto:info@ciklo-centar.hr).
3. Ja \_\_\_\_\_ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe \_\_\_\_\_, po broju ponude \_\_\_\_\_, datum ponude \_\_\_\_\_ ili po broju računa \_\_\_\_\_, datum računa \_\_\_\_\_.

Potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_