

## 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, Email: [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 \_\_\_\_\_