**OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU**

1. **Ime i prezime, adresa, broj telefona, telefaksa ili adresa elektroničke pošte potrošača:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Prima:**

Art Rasvjeta d.o.o.

Ozaljska 73, 10 000 Zagreb

Tel: + 385 1 3697 901

Faks: +385 1 3697 902

e-mail: info@art-rasvjeta.hr

**3. Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovim izjavljujem da:**

jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, primljene dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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