

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU:

1. Ime, prezime i adresa potrošača \_\_\_\_\_ .
2. Prima trgovačko društvo DIVEA STUDIO d.o.o., 10000 Zagreb, Goljak 25, OIB: 02885105632, MBS: 04335546, T: 095/5610-340, E: info@divea-studio.hr, W:www.hemps.hr.
3. Ja \_\_\_\_\_ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe/za pružanje sljedeće usluge (odabrati) \_\_\_\_\_, naručene/primljene dana.
4. Povratak sredstava molim izvršiti na broj bankovnog računa \_\_\_\_\_.
5. \_\_\_\_\_ potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru).
6. Datum i mjesto: \_\_\_\_\_.

Ovaj primjerak obrasca možete elektroničkim putem ispuniti i poslati elektronički putem. Na e-mail adresu: info@divea-studio.hr. Potvrdu primitka obavijesti o jednostranom raskidu dostaviti ćemo Vam bez odgađanja elektroničkim putem.