

Obrazac za ostvarivanje prava potrošača

JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Za PARNAD D.O.O. Rijeka, Ružičeva 15, 51000 Rijeka

Šalje:

Prezime i ime: _____

Ulica: _____ :Kbr: _____

Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

Kontakt telefon: _____

Ovim Vas obavještavamo(o) da želim(o) raskinuti narudžbu broj _____

Naručeno dana _____

Isporučeno dana _____

Mjesto i datum
