

## OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

POTROŠAČ:

---

(ime i prezime, adresa)

---

(e-mail, telefon)

PRIMA:

Kretex d.o.o.

Staklena 4, Garešnički Brestovac,

43280 Garešnica

Tel: 043/543-348

Email: [info@kretex.hr](mailto:info@kretex.hr)

Ja \_\_\_\_\_ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe \_\_\_\_\_, naručene dana \_\_\_\_\_, primljene dana \_\_\_\_\_. Robu koju sam primio obvezujem se u zakonskom roku vratiti na sljedeću adresu: Kretex d.o.o., Staklena 4, Garešnički Brestovac, 43280 Garešnica, zajedno s primljenim računom.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.

---

(vlastoručni potpis, ako se obrazac ispunjava na papiru)