

## STANDARDNI INFORMACIJSKI OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

The Brush Stash d.o.o., Ulica Vjenceslava Novaka 9, 10000 Zagreb

Ovime Vas obavještavam da želim raskinuti Ugovor o prodaji robe navedene na računu.

Datum zaključenja ugovora(\*): \_\_\_\_\_

Ime i prezime potrošača(\*): \_\_\_\_\_

Adresa potrošača(\*): \_\_\_\_\_

Broj računa(\*): \_\_\_\_\_

Današnji datum(\*): \_\_\_\_\_

(\*) popunjavaju potrošači kada koriste ovaj obrazac za jednostrani raskid ugovora.

Potpis potrošača: \_\_\_\_\_