

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

Kontakt trgovca

Naziv: ELFS d.o.o.

Sjedište: Amruševa 19, 10 000 Zagreb, HRVATSKA

Broj telefona: 01/4812-847 E-mail adresa: info@elfs.hr

Kontakt potrošača

Ime _____ Prezime _____

Adresa _____

IBAN _____

Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe _____, naručene dana _____, primljene dana _____.

Datum _____.