

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU:

1. Ime, prezime i adresa potrošača _____ .

2. Prima trgovačko društvo Vektor Grupa d.o.o., Sopnički odvojak 5R, 10360 Sesvete –Zagreb, OIB: 40485772360 ,

T: +385 (0)1 2980-567, F: +385 (0)1 2316 294, E: podrška@fotografijenaplatnu.net, W: www.fotografijenaplatnu.net.

3. Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe/za pružanje sljedeće usluge _____, naručene/primljene dana _____.

5. Datum i mjesto:_____.

Ovaj primjerak obrasca možete elektroničkim putem ispuniti i poslati elektronički putem. Na e-mail adresu: podrška@fotografijenaplatnu.net. Ukoliko želite, možete ga poslati i u papirnatom obliku na adresu Vektor Grupa d.o.o., Sopnički odvojak 5R, 10360 Sesvete –Zagreb.

Potvrdu primitka obavijesti o jednostranom raskidu dostaviti ćemo Vam bez odgađanja elektroničkim putem.

potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru)