



OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA/ DODATKA UGOVORA

Ovime Vas obavještavam da želim raskinuti Ugovor/Dodatak Ugovoru br. _____*
sklopljen dana _____* godine. (dalje u tekstu: Ugovor/Dodatak)

PODNOŠITELJ: (popunjava tiskanim slovima)

* Ime i prezime: _____

* OIB: _____

* Adresa stanovanja: _____

* Telefon/Mobitel: _____

E-mail: _____

* Obvezno popuniti.

Napomena:

1. Podnositelj je upoznat sa činjenicom da je, u slučaju da mu je u posjed predana roba na temelju Ugovora/Dodatka, dužan izvršiti povrat iste o svom trošku u roku 14 dana od dana slanja ovog obrasca.
2. Ovaj popunjeni obrazac Podnositelj može poslati putem pošte na adresu Capraška ulica 6, 10000 Zagreb, faxom na broj 01 6387452 ili u elektronskom obliku na e-mail adresu info@rwe.hr
3. Sve dodatne informacije Podnositelj može dobiti putem telefona na broj 0800 87 77 ili putem e-maila na info@rwe.hr

Mjesto i datum

Vlastoručni potpis Podnositelja
