

Za PISMOREKLAM d.o.o., Antuna Kanižlića 9, 34000 Požega, podrška@pismoreklam.hr

Ja, \_\_\_\_\_ (ime i prezime potrošača) iz

\_\_\_\_\_ (adresa potrošača: mjesto,  
ulica, broj) ovime izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o kupnji sljedeće robe/usluge:

\_\_\_\_\_ (upišite naziv  
artikla)

prema broju računa ili broju narudžbe \_\_\_\_\_ (upišite broj dokumenta)  
primljene

dana \_\_\_\_\_. (upišite datum)

U \_\_\_\_\_ (grad/mjesto), dana \_\_\_\_\_. (datum).

\_\_\_\_\_ Potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na  
papiru)