

OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA O KUPOPORODAJI PROIZVODA
sklopljenog na daljinu putem Internet narudžbe na web trgovini tvrtke Dr Pharma d.o.o.:

Za Dr Pharma d.o.o., Velika cesta 33, 10020 Odra, info@drpharma.hr, 01 35 35 131

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 _____, dana _____.(grad/mjesto) (datum).

Potpis potrošača