



## OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

(sukladno čl.74. Zakona o zaštiti potrošača)

Ime, prezime i adresa Potrošača:

---

Prima:

Kristofola d.o.o.  
Vlaška 79,  
10 000 Zagreb, Hrvatska  
e-mail: [prodaja@kristofola.com](mailto:prodaja@kristofola.com)  
Mob.: 097/ 677 4054

Ja, \_\_\_\_\_

ovime izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o kupnji sljedeće robe:

\_\_\_\_\_ (upišite naziv proizvoda),

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

naručene dana: \_\_\_\_\_ (upišite datum) i

primljene dana: \_\_\_\_\_ (upišite datum).

Razlog raskida ugovora je sljedeći:

---

---

Datum:

Potpis potrošača: