

## OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Za ASPAR-RIGGING d.o.o., Matulji, Luskino bb, OIB: 88384451537, aspar-rigging@ri.t-com.hr.

Ja, \_\_\_\_\_ (ime i prezime potrošača) iz  
\_\_\_\_\_ (adresa potrošača: mjesto, ulica, broj)

ovime izjavljujem da jednostrano raskidam sljedeći Ugovor o kupnji robe/pružanju usluge:

\_\_\_\_\_ (upišite naziv  
artikla/usluge) 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).