

OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Za:

Tramax d.o.o.

Mažuranićevo šetalište 26,

21000 Split

e-mail: info@tramax.hr

Poštovani,

ovime Vas obavještavam(o) da želim/želimo raskinuti ugovor o izvršenoj kupnji:

Broj računa: _____

Datum računa: _____

Datum primitka robe: _____

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

IBAN: _____

Potpis potrošača: _____