

**OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA**

POTROŠAČ:

---

(ime i prezime, adresa)

---

(e-mail, telefon)

PRIMA:

Horeca Klik d.o.o.

Zvonimira Rogoza 14

PJ: Lastovska 2a

10000 Zagreb

Tel: 098 / 552 - 151

Email: info@horecaklik.hr

Ja \_\_\_\_\_ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji  
sljedeće robe \_\_\_\_\_, naručene dana \_\_\_\_\_,  
primljene dana \_\_\_\_\_. Robu koju sam primio obvezujem se u zakonskom roku  
vratiti na sljedeću adresu: Horeca Klik d.o.o., Lastovska 2a, 10000 Zagreb,  
zajedno s primljenim računom.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.

---

(vlastoručni potpis, ako se obrazac ispunjava na papiru)