

## OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

1. Ime, prezime i adresa potrošača

\_\_\_\_\_

2. Prima LIAGO, obrt, vl. Anita Mikulandra Švajger, Bani 75, Zagreb, OIB: 24461267408,

T: +385 99 2678940, E: info@apriveskin.com, W: www.apriveskin.com

3. Ja \_\_\_\_\_ovim putem izjavljujem da jednostrano  
raskidam Ugovor o prodaji robe navedene na računu:

Datum zaključenja ugovora: \_\_\_\_\_

Broj računa \_\_\_\_\_

4. Potpis potrošača \_\_\_\_\_

5. Današnji datum i mjesto: \_\_\_\_\_.