

OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Za: DRŽAVNA VATROGASNA ŠKOLA

Ksaverska cesta 107, Zagreb

e-mail: dvskola@dvskola.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: _____

Potpis potrošača: _____