

REVIDERM

KRIS DERMA d.o.o. za trgovinu
Horvatovac 32A,
Zagreb (Grad Zagreb), Hrvatska
OIB: 77449587188

JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Ime i prezime kupca/potrošača: _____

Adresa i poštanski broj: _____

Broj telefona: _____

E-mail: _____

Ja _____, niže potpisani, izjavljujem da jednostrano raskidam ugovor o prodaji sljedeće robe _____

_____ naručene dana _____ i zaprimljene dana _____

sukladno računu broj _____.

Povrat novca može se izvršiti na moj bankovni račun (IBAN broj):

MJESTO I DATUM:

POTPIS:

Vaš zahtjev ćemo obraditi u što kraćem roku, a najkasnije u roku od 15 dana, nakon čega ćemo Vas kontaktirati.