

## OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Ime, prezime i adresa kupca \_\_\_\_\_

Prima HT Heim Trends Ortopedija d.o.o., Jaruščica 9e, Zagreb; br. tel: 01/2985 765, fax:  
01/2985 767;

e-mail adresa: ht.heim-trends.ortopedija@zg.t-com.hr

Ja, \_\_\_\_\_ ovim izjavljujem da  
jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe \_\_\_\_\_,  
naručene dana \_\_\_\_\_.

Potpis kupca \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_