

**OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU:**

1. Ime, prezime i adresa potrošača \_\_\_\_\_.

2. Antičević-Zeleni Med j.d.o.o. sjedište: Lukavečka 10, 10412 Donja Lomnica.  
Ustanova upisana u sudski registar Trgovačkog suda u Zagrebu pod br.: Tt-15/366-6.  
Tel: +385(0)1/580 5311 Adresa el.pošte: [zelenimedanticevic@gmail.com](mailto:zelenimedanticevic@gmail.com)

3. Ja \_\_\_\_\_ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe/za pružanje sljedeće usluge (odabrati) \_\_\_\_\_, naručene/primljene dana.

4. \_\_\_\_\_ potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru).

5. Datum i mjesto: \_\_\_\_\_. Ovaj primjerak obrasca možete elektroničkim putem ispuniti i poslati elektronički putem. Na e-mail adresu: [zelenimedanticevic@gmail.com](mailto:zelenimedanticevic@gmail.com)

Potvrdu primitka obavijesti o jednostranom raskidu dostaviti ćemo Vam bez odgađanja elektroničkim putem.