

**Obrazac o jednostranom raskidu:**

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

2. Prima: INDIGO SVIJET d.o.o., Lepavinski put 7, 10090 Zagreb, Tel. 01/3864664, Mail. indigo-svijet@indigo-svijet.hr

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

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

Datum: \_\_\_\_\_