

Donet Medicus d.o.o.  
Ilica143/II  
10000 Zagreb  
Telefon: 01 370 0878  
e-mail: info@donetmedicus.hr

## Obrazac

za jednostrani raskid o kupnji proizvoda ili usluga o pravu potrošača na jednostrani raskid ugovora o kupnji proizvoda ili usluga Bolesti-zglobova.com/hr web shopa sklopljenog putem Internet narudžbe ili telefona (na daljinu).

Ja, \_\_\_\_\_ (ime i prezime potrošača) iz  
\_\_\_\_\_ (adresa potrošača: mjesto, ulica, broj)

ovime izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o kupnji sljedeće robe/usluge:

\_\_\_\_\_ (upišite naziv artikla)

prema broju računa ili broju narudžbe \_\_\_\_\_ (upišite broj dokumenta)

primljene dana \_\_\_\_\_. (upišite datum)

Ovaj primjerak obrasca možete elektroničkim putem ispuniti i poslati na e-mail adresu:

[info@donetmedicus.hr](mailto:info@donetmedicus.hr)

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

U \_\_\_\_\_ (grad/mjesto), dana \_\_\_\_\_. (datum).

\_\_\_\_\_

Potpis potrošača