

Ime, prezime i adresa Kupca potrošača _____

PRIMA:

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU, PRIRODOSLOVNO-MATEMATIČKI FAKULTET

HORVATOVAC 102A, ZAGREB

Tel: + 385 (01) 6189 703; +385 (01) 4877 700 Fax: + 385 (01) 4826 260

E-mail adresa: info@webshop.pmf.hr

Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe/za pružanje sljedeće usluge (odabrati) _____, broj narudžbe (računa) _____, datum narudžbe (računa) _____.

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

Datum