

# OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Ime Prezime i adresa potrošača (kupca):

---

---

---

Prima: Argentum Vita d.o.o.

Vrapčanska 175/2, 10090 Zagreb

OIB 70900900444

telefon: 01 3455346 mobitel: 092 2458716

e-mail: [info@argentumvita.hr](mailto:info@argentumvita.hr)

Ja, \_\_\_\_\_ (ime i prezime potrošača) ovime izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe \_\_\_\_\_ (upišite naziv artikla) prema broju računa ili broju narudžbe \_\_\_\_\_ (upišite broj dokumenta) primljene dana \_\_\_\_\_ (upišite datum)

---

Potpis potrošača (kupca)

---

Mjesto i datum