



Bio Clinica d.o.o.  
Marijana Lanosovića 24  
35400 Nova Gradiška  
Tel. 035 210 888  
Fax: 035 210 880  
www.bioclinica.hr  
OIB: 81074981215

## OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA Kupovina obavljena prodajom na daljinu

1. Ime i prezime potrošača \_\_\_\_\_

2. Adresa \_\_\_\_\_

3. Kontakt telefon \_\_\_\_\_

4. E-mail adresa \_\_\_\_\_

4. Prima: Bio Clinica d.o.o., Marijana Lanosovića 24, 35400 Nova Gradiška; narudzbe@bioclinica.hr

5. Ja \_\_\_\_\_ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe/za pružanje sljedeće usluge:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

naručene/primljene dana \_\_\_\_\_

Potpis potrošača:

\_\_\_\_\_

Datum:

\_\_\_\_\_

Potvrdu primitka obavijesti o jednostranom raskidu ugovora dostavit ćemo Vam, bez odgađanja, elektroničkom poštom.