



Natural Pharmaceuticals Sp z.o.o

Adresa:

ul. Pulawska 366

02-819 Warszawa

Porezni broj: 30329386-2-51

Obavijest o raskidu ugovora

(ispuniti i poslati samo u slučaju odstupanja/raskida ugovora)

Primatelj: Natural Pharmaceuticals Sp z.o.o (sjedište: ul. Pulawska 366 02-819 Warszawa, e-mail adresa: info@omegamarine.hr , telefon: 023/777-100)

Adresa: P.P.Broj 567 10001 Zagreb

Ovim putem izjavljujem(o) da ovim putem živim s potrošačkim pravom na raskid ugovora u vezi s kupoprodajom robe navedene na računu

Datum zaključenja ugovora:

Ime(na) potrošača:

Adresa/e potrošača:

Potpis(i) potrošača (samo ako je ovaj obrazac predan na papiru):

Datum: