

IME I PREZIME: ADRESA:  
BROJ RAČUNA I DOSTAVNICE:  
ROBA PRIMLJENA DANA:

KLIMVENT D.O.O.  
Rupa 79  
51214 Šapjane  
Mail: info@klimavent.hr

Predmet **IZJAVA O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA O PRODAJI**

Ja, \_\_\_\_\_ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji

U cijelosti (odnosno samo za proizvode navedene u tablici ispod) koje sam primio/la ili naručio/la

<b>Rb.</b>	<b>ŠIFRA</b>	<b>NAZIV</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

\_\_\_\_\_  
DATUM

POTPIS KUPCA