

**OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA**

Ime, prezime i adresa potrošača: \_\_\_\_\_

Prima: PICKBOX d.o.o. za usluge, Radnička cesta 50, 10000 Zagreb, tel 01/ \_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_

Ja \_\_\_\_\_ ovim izjavljujem da jednostrano  
raskidam Ugovor za pružanje sljedeće usluge \_\_\_\_\_

naručene/primljene dana \_\_\_\_\_.

Potpis potrošača: \_\_\_\_\_

(samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru)

Datum: \_\_\_\_\_