

Recipient/Primatelj:

Wellness Istra d.o.o.,
Ćira Carića 3,
20000 Dubrovnik

Statement / Izjava

I hereby inform you that I want/we want to terminate the contract.

Ovime Vas obavješćujem(o) da želim/želimo raskinuti ugovor.

Description / Opis:

Date of concluding the contract

Datum zaključenja ugovora

Name (s) of consumer / Ime(na) potrošača: _____

Consumer address / Adresa potrošača: _____

Date of notification / Datum obavijesti: _____

Consumer signature / Potpis potrošača: _____
