

OBRAZEC ZA VRAČILO BLAGA (ODSTOP OD POGODBE)

Št. naročila: _____

Št. računa: _____

Datum vračila: _____

NAROČNIK

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka in pošta: _____

Telefon: _____

E-naslov: _____

Vračilo kupnine vrnite na naslednji način (označi / izpolni):

enako plačilno sredstvo, kot je bilo uporabljeno pri plačilu naročila (Gotovina, Pay Pal)

na drug TRR račun SI56

ARTIKEL

Naziv artikla	Količina	Koda	Razlog vračila
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Datum: _____

Podpis naročnika: _____