

Salobir d.o.o.
Levec 38a,
3301 Levec
Tel: 03 42 85 580
E-pošta: info@optika-salobir.si

OBRAZEC ZA VRAČILO BLAGA

(ta obrazec izpolnite in priložite k izdelkom, ki jih vračate – velja za vračilo izdelkov v roku 14 dni od prevzema)

Obrazcu obvezno priložite račun!

PODATKI O KUPCU

Ime in priimek:
Ulica in hišna številka:
Poštna številka in kraj:
Telefon:
E-naslov:
Številka transakcijskega računa:

OPOMBA: Podatek o št. transakcijskega računa kupca potrebujemo zaradi nakazila kupnine v primeru odstopa od pogodbe

PODATKI O IZDELKIH, KI JIH VRAČATE

NAZIV IN ŠIFRA IZDELKA	KOLIČINA	CENA	RAZLOG VRAČILA

PODATKI O IZDANEM RAČUNU

Datum računa:
Številka računa:

Kraj in datum: _____

Podpis: _____