

OBRAZEC ZA ODSTOP OD POGODBE / VRAČILO BLAGA

VAŠI PODATKI

ŠTEVILKA RAČUNA

IME

PRIIMEK

ULICA IN HIŠNA ŠTEVILKA

TELEFON

E-POŠTA

ZAMENJAVO ALI VRAČILO IZDELKOV ŽELIM OPRAVITI NA NAČIN

_____ zamenjava naročenih izdelkov za druge izdelke

_____ vračilo kupnine z enakim plačilnim sredstvom s katerim ste opravili nakup

_____ vračilo kupnine na spodaj navedni TRR

TRR

NAZIV BANKE

VRNJENI IZDELKI

NAZIV IZDELKA

KOLIČINA

CENA

ZAMENJAVA IZDELKA

NAZIV IZDELKA

KOLIČINA

CENA

Vračilo blaga se izvede po pošti ali osebno, na naslov: Hair Culture, Komenskega ulica 42, 1000 Ljubljana.

RAZLOG ZA VRAČILO IN OPOMBE

DATUM IN KRAJ

PODPIS