

Obrazec za vračilo

Obrazec za uveljavljanje pravice do odstopa od pogodbe

14 DNEVNO VRAČILO – Produkti morajo biti vrnjeni neuporabljeni in z vsemi sestavnimi deli.

Priložen mora biti tudi kopija računa.

IME IN PRIIMEK, PODJETJE, USTANOVA _____

CELOTEN NASLOV POTROŠNIKA, KUPCA _____

TELEFON _____ EMAIL _____

IME ARTIKLA ODSTOP/ODSTOPAMO _____

NAROČENO DNE _____ PREJETO DNE _____

ŽELITE ARTIKEL / ARTIKLE ZAMENJATI. SPOROČITE S KATERIM/KATERIMI

ŽELITE POVRAČILO STROŠKOV NA TRR RAČUN _____

PODPIS POTROŠNIKA: _____

Obrazec nam vrnite na zgornji elektronski naslov ali po pošti na naslov:

Karol d.o.o., Prisojna pot 23, 1241 Kamnik