

Obrazec reklamacije ali vračila

Polja predznačena z * so obvezna za obravnavo oddanega obrazca.

PODATKI STRANKE

- * Ime: _____
- * Priimek: _____
- Telefon: _____
- * Email: _____
- * Številka naročila: _____

PODATKI O NAPRAVI ALI BLAGU

- * Naziv izdelka: _____
- * Opis napake ali razlog vračila:

št. TRR, v primeru vračila blaga: _____

MOŽNI NAČINI VRAČILA

- **Osebno** - Blago, skupaj z obrazcem osebno prinesite v našo poslovalnico.
- **Preko pošte** - Blago, skupaj z obrazcem pošljite na naš naslov.

* podpis stranke:

* datum: _____