



AKTUS, pravno svetovanje in spletna trgovina,
Mihela Gostenčnik s.p.
Vajngerlova ulica 11
2000 Maribor
info@zdravotrok.si

ODSTOP OD POGODBE (Za vračilo/zamenjavo blaga izpolnite ta obrazec in ga pošljite na info@zdravotrok.si)

Pomembno: Polja označena s * so obvezna!

Kupec mora blago vrniti nepoškodovano, v nespremenjeni količini in v originalni embalaži, razen, v primeru kjer je blago že bilo poškodovano ali njeno število spremenjeno ko jo je kupec prejel.

*Za kakšno storitev gre (Obkrožite): VRAČILO / ZAMENJAVA

Naročnik

*Ime: _____ TRR (za vračilo sredstev): _____.

*Priimek: _____ Dodatne opombe: _____

*Naslov: _____

vas obveščam-o, da odstopam-o od pogodbe za prodajo*

_____ (za kateri artikel gre).

*Naročeno dne _____ in prejeto dne _____.

*ID naročila: _____.

Razlog odstopa:

• Nezadovoljstvo z artiklom: _____

_____.

• Stvarne napake na artiklu: _____

_____.

• Spremenjeno število artikla: _____

_____.

• Poškodbe na artiklu: _____

_____.

Željen produkt za zamenjavo :

_____.

*Podpis _____

*Datum __/__/____