

OBRAZEC ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE POTROŠNIKA DO ODSTOPA POGODBE

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Kraj/mesto: _____

Telefonska številka: _____

E-mail: _____

Št.računa: _____

Datum naročila: _____

Datum prejema naročila: _____

Vrnjeni izdelki: _____

Vračilo denarja zamenjava (ustrezno obkroži)

TRR: _____

Datum: _____

Podpis kupca: _____

Izpoljen in podpisan obrazec se lahko pošlje:

- v elektronski obliki na
info@naturefinest.si
- po pošti na:
Nutrislim d.o.o.
Obrtna cona 29
1370 Logatec

***Izpolni Nutrislim, d. o. o.**

Prevezel*: _____

Obdelal*: _____

Datum vračila denarja/izdelka*: _____