# OBRAZEC ZA VRAČILO BLAGA

Datum: 15.11.2024

## PODATKI KUPCA

|  |  |
| --- | --- |
| Ime | Vpišite vaše ime. |
| Priimek | Vpišite vaš priimek. |
| Naslov | Vpišite vaš naslov. |
| Poštna številka | Vpišite poštno številko. |
| Pošta | Vpišite pošto. |
| E-mail | Vpišite e-mail. |
| Telefonska številka | Vpišite telefonsko številko. |

## PODATKI O NAROČILU

|  |  |
| --- | --- |
| Številka naročila | Vpišite številko naročila. |
| Datum naročila | Izberite datum naročila. |
| Izdelek za vračilo | Vpišite izdelek, ki ga želite vrniti. |
| Razlog za vračilo  | Izberite možnost.  |

Ali želite naročen izdelek:

[ ]  **Zamenjati**

Če želite izdelek zamenjati vas bomo kontaktirali preko e-maila ali telefona v najkrajšem možnem času, da se dogovorimo o možnostih menjave.

[ ]  **Vrniti**

Izdelek nam lahko nepoškodovan in neuporabljen vrnete na naš naslov: Buba d.o.o., Rožna dolina 5, 1290 Grosuplje v roku 15 dni od nakupa.

Za vračilo kupnine izdelka potrebujemo podatke vašega TTR računa.

|  |  |
| --- | --- |
| Številka TRR računa | Vpišite številko TRR računa. |
| Odprt pri banki | Vpišite banko. |

Izpolnjen obrazec pošljite na e-mail narocilabuba@gmail.com ali natisnite in priložite vrnjenemu izdelku.