



OBRAZEC ZA VRAČILO BLAGA

Obvezno izpolnite vsa vnosna polja:

NAROČNIK:

Firma družbe oz. podjetnika: _____

Poslovni naslov družbe oz. podjetnika (ulica, pošta in poštna številka): _____

Številka TRR: _____

Odprt pri banki: _____

Elektronski naslov: _____

Kontaktna oseba: _____

Kontaktna telefonska številka: _____

OPIS STVARNE NAPAKE NA BLAGU (OBVEZNO):

Stroške (tj. poštnino) vračila krije kupec.

Blago pošljite na naslov: **Distribucijski center TopTime d.o.o., Stegne 33, 1000 Ljubljana**

POZOR! Pri vračilu blaga obvezno dodati kopijo originalnega računa in pravilno izpolnjen obrazec za vračilo blaga.

Datum: _____

Podpis: _____