

## Obrazec za vračilo artikla

### Podatki kupca

Ime in priimek: .....

Naslov: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Št. TRR:.....

Prodajalec:

Trgovina Jožko Pegan s.p.

Pristaniška ulica 3

6000 Koper

Številka in datum računa prejetega artikla: .....

Naziv artikla: .....

Razlog vračila: a: Garancija b:Stvarna napaka c: Vračilo v 14 dneh (obkrožite)

Podroben opis razloga za vračilo (a ali b).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum in podpis kupca