

**OBRAZAC ZA ZAMJENU ILI POVRAT ROBE**

Broj računa Datum kupnje	
Kupac Ime i prezime / Naziv i OIB tvrtke	
Adresa Poštanski broj i mjesto	
Kontakt broj Telefon ili broj mobitela	
Email adresa	

**POVRAT ILI ZAMJENU PROIZVODA ŽELIM IZVRŠITI NA SLJEDEĆI NAČIN** ZAMJENA PROIZVODA POVRAT VRIJEDNOSTI PROIZVODA / RAZLIKE NA TEKUĆI RAČUN

IBAN \_\_\_\_\_

**ŠALJEM SLJEDEĆE PROIZVODE**

SKU *	NAZIV PROIZVODA	KOMADA	RAZLOG POVRATKA **

\* SKU – jedinstvena šifra proizvoda, broj se nalazi na računu

\*\* Razlog povratka – opišite razlog povratka (isporučen krivi proizvod, oštećen, neispravan, drugačiji od traženog...)

**U ZAMIJENU TRAŽIM SLJEDEĆE PROIZVODE**

SKU *	NAZIV PROIZVODA	KOMADA

Na adresu **Pere Devčića 23, 10290 ZAPREŠIĆ, Hrvatska**, pošaljite navedene stvari:

- ispunjen obrazac za zamjenu ili povrat
- original ili kopiju računa
- nekorišten, neoštećen i u originalnoj ambalaži zapakiran proizvod