

## OBRAZEC ZA UVELJAVITEV PRAVICE KUPCA DO ODSTOPA OD NAKUPA v spletni trgovini [www.zdrav-nasmeh.com](http://www.zdrav-nasmeh.com)

### PODATKI O KUPCU

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov – Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_

Kraj in poštna številka: \_\_\_\_\_

Kontakt (telefonska številka (GSM) in/ali e-pošta): \_\_\_\_\_

TRR kupca za vračilo kupnine: \_\_\_\_\_

### PODATKI O NAROČILU

Št. naročila: \_\_\_\_\_

Datum prevzema: \_\_\_\_\_

Izdelek (vpišite, katere izdelke vračate):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

S podpisom potrjujem odstop od nakupa zgoraj navedenega blaga.

Podpis kupca: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_