



## ODSTOP OD POGODBE

\*obrazec lahko natisnite ali podatke napišete na roke na list papirja

### Podatki kupca

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

Naslov \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefonska št.: \_\_\_\_\_

Številka naročila \_\_\_\_\_

Datum vračila \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

### Naziv vrnjenega/ih artikla/ov:

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

### Obkrožite kaj želite v zamenjavo:

a) povračilo denarja

\*V primeru plačila po povzetju zapišite TRR za vračilo \_\_\_\_\_

### **Naslov za vračilo:**

SWY Brand d.o.o.

Sermin 75B

6000 Koper