



OBRAZEC ZA ODSTOP OD NAKUPA – vračilo v 14 dneh

Podatki kupca

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Podjetje

Nogometni klub Maribor Branik

Mladinska ulica 29

2000 Maribor

Številka računa: _____

Datum računa kupljenega izdelka: _____

Naziv artikla/artiklov: _____

Vračilo kupnine se vrne (obkrožite):

a.) z gotovino

b.) z bančnim nakazilom: _____

c.) menjava blaga

Datum in podpis prevzemne osebe:

Datum in podpis kupca:
