

**POVRAT NOVCA U ROKU 14 DANA / ZAHTJEV IZ JAMSTVA**

Broj računa	Datum narudžbe
<b>ADRESA ZA POVRAT</b> Intersocks d.o.o. Trg Hrvatskih branitelja 4 47000 Karlovac	<b>KUPAC</b>

**POVRAT/JAMSTVO**

1. Ispunite ovaj obrazac i pošaljite ga s robom na gore navedenu adresu
2. Ako vraćate robu, ona mora biti vraćena u originalnoj ambalaži, sa svim dijelovima i neupotrebljena
3. Poštarinu/jamstvo za povrat plaća kupac (paketi poslani bez plaćene poštarine neće biti preuzeti)

Broj artikla	Naziv artikla	Vrijednost s PDV-om
--------------	---------------	---------------------

Opis razloga povrata
----------------------

**TRAŽENA NAKNADA**

povrat novca <input type="checkbox"/>	IBAN	
	SWIFT	

<b>POPUNJAVA TVRTKA</b> obrazac primio:  metoda:  datum:	potpis
---	--------