

OBRAZEC - ODSTOP OD POGODBE

Če želite odstopiti od pogodbe, izpolnite ta obrazec in nam ga pošljite nazaj v roku 14 dni od prejema izdelkov.

NASLOV ZA POŠILJANJE IZDELKA:

Magistrat International d. o. o.
Gap skladišče
Latinski trg 6
1000 Ljubljana
Slovenija



Spletna trgovina GAP Slovenija
www.gap.si

Magistrat International d. o. o.
Kotnikova 28
1000 Ljubljana
Slovenija

Služba za pomoč kupcem:
Telefon: 080 45 44
E-naslov: custserv@gap.si

VAŠI PODATKI

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Telefon: _____

E-naslov: _____

Številka bančnega računa:* _____

BIC:* _____

*Kupnino vam bomo vrnili na enak način, kot je bilo izvedeno plačilo. V primeru plačila po povzetju, vam kupnino vrnemo na vaš bančni račun, zato obvezno izpolnite tudi podatke o svojem TRR, če se s tem strinjate.

IZDELKI, ZA KATERE ODSTOPATE OD POGODBE

Datum računa: _____

Številka računa: _____

Številka naročila: _____

Datum: _____

Podpis kupca: _____

ZA VSA VPRAŠANJA SE LAHKO OBRNETE NA NAŠO SLUŽBO ZA PODPORO KUPCEM:
E-NASLOV: custserv@gap.si | TELEFON: **080 45 44** | Od ponedeljka do petka od 8.00 do 16.00.