

**MY VOICE  
MY CHOICE**

---

**OBRAZEC ZA UVELJAVLJANJE STVARNE NAPAKE- VRAČILO IZDELKA**

**PROSIM ZA UVELJAVITEV STVARNE NAPAKE**

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

Naslov: \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_

Datum naročila: \_\_\_\_\_

Številka naročila: \_\_\_\_\_

Podroben opis napake za uveljavljanje stvarne napake:

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

Vsebina prejetega paketa:

\_\_\_\_\_

Opomba: Izdelek, ki ga vračate zaradi uveljavljanja stvarne napake, mora ob vračilu imeti priložene vse morebitne dodatke.

Kdaj je bila stvarna napaka odkrita (datum): \_\_\_\_\_

V primeru, da je stvarna napaka utemeljena, želim (prosim obkroži)

1. Vračilo kupnine (navedite številko transakcijskega računa):  
\_\_\_\_\_
2. Zamenjavo za enak artikel (v primeru, da je na zalogi v skladišču)
3. Odpravo napake

4. Sorazmerno vračilo kupnine glede na napako

Datum in podpis kupca \_\_\_\_\_

-----

Obrazec skupaj z izdelkom **nepriporočeno, po navadni pošti** pošljete na naslov:

Zavod za zaščito in napredek reproduktivnih pravic My Voice, My Choice  
GLINŠKOVA PLOŠČAD 9  
1000 Ljubljana  
Slovenija

Hvala!