

REVIDERM

KRIS DERMA d.o.o. za trgovinu
Srebrnjak 27A ,
Zagreb (Grad Zagreb), Hrvatska
OIB: 77449587188

OBRAZAC ZA PRIGOVOR

Ime i prezime kupca/potrošača: _____

Adresa i poštanski broj: _____

Broj telefona: _____

E-mail: _____

Broj narudžbe/broj računa: _____

Vraćeni proizvod (naziv ili kod):

- 1.
- 2.

Razlog prigovora:

Zamjena za:

MJESTO I DATUM:

POTPIS:

Vaš prigovor ćemo obraditi u što kraćem roku, a najkasnije u roku od 15 dana, nakon čega ćemo Vas kontaktirati i obavijestiti prihvaćamo li osnovanost prigovora ili ne, sukladno čl. 10. st. 6. Zakona o zaštiti potrošača.