



GARANCIJSKI LIST

IME IN PRIIMEK:

NASLOV:

DATUM NAKUPA:

ŠTEVILKA RAČUNA:

NAZIV IN MODEL ARTIKLA:

PRODAJALEC ARTIKLA:

EMAIL IN TELEFONSKA ŠTEVILKA KUPCA:

OPOMBE:

*Garancija velja 1 leto od dneva nakupa izključno z predložitvijo računa in upoštevanju vseh navodil za uporabo artikla

Sla medica d.o.o.

Janežovci 7, 2253 DESTRIK

SI16612825

info@kendx.com