

Balverine

HAND MADE

TERMÉKCSERE / VISSZÁRU NYOMTATVÁNY

Visszaküldési címünk:

Szabó Evelin EV.
Budapest
Postafiók 349
1591

Kitöltendő adatok: (kérjük nyomtatott nagybetűkkel, jól olvashatóan töltsé ki)

számlán szereplő vásárló Neve:

Telefonszám:.....

Email cím:.....

Rendeléshez csatolt számla sorszáma: _____ vagy **rendelési szám:** _ _ _ _

Megrendelés időpontja:.....

Bankszámlaszám visszatérítés esetén: _____ - _____ - _____

Kedvezményezett neve:.....

Visszaküldés oka:

.....
.....

A visszaküldött termékek adatai:

	Termék neve	Mérete	Erre a méretre szeretném cserélni:
Visszaküldeni szeretném <input type="radio"/> (jelölje X-szel)			
Cserélni szeretném <input type="radio"/> (jelölje X-szel)			

A cserélt terméket ide szeretném kérni:

isz. Város:utca..... hsz: em.... ajtó....

.....

dátum: _____

aláírás

A visszajuttatási költséget nem áll módunkban megtéríteni.

A nyilatkozatot kérjük a termék mellé tenni!