

Тодор Р.

ФОРМУЛЯР ЗА ВРЪЩАНЕ И ЗАМЯНА

ВРЪЩАНЕ		Отбележете с ДА
ЗАМЯНА		Отбележете с ДА или НЕ

ДАНИ ЗА АРТИКУЛИТЕ

Дата на връщане:	
Товарителница номер:	

ОПИСАНИЕ

Описание на артикулите	Артикулен номер	Размер

Данни за замяна на артикулите

Описание на артикулите	Артикулен номер	Размер

Банкова сметка, по която да бъде възстановена сумата

Банка	
IBAN	
Титуляр на сметката	

ПРИЧИНА ЗА ВРЪЩАНЕТО

Неточен размер	
Не ми стои добре	
Не е това, което очаквах	
Дефект по дрехата	
Доставка на грешна стока	
Забавяне на доставката	
Друго (моля, опишете)	

Данни за клиента

Име и фамилия	
Телефон	
E-mail	
Адрес	

* Връщането и замяната са за сметка на клиента.

Попълнете и изпратете настоящия формуляр заедно с пратката на адрес:

гр. София, Ул. "Петър Парчевич" № 36,

Телефон: 089 99 360 30

Контакт: Теодора Хамами

Декларация съгласие за използване на лични данни:

Съгласен съм посочените по горе от мен лични данни - име и фамилия, телефон, e-mail, адрес да бъдат използвани за обработката на моята поръчка и за връзка с мен.

Дата:

Две имена:

Подпис: