

ВРЪЩАНЕ И ЗАМЯНА

FORM

Дата на поръчката

____ / ____ / ____

Номер на поръчката

ИНФОРМАЦИЯ ЗА КЛИЕНТА

Име:

Връщане:

Телефон:

Замяна:

Email:

Причина:

ДЕТАЙЛИ НА ПОРЪЧКАТА

КОЛИЧЕСТВО	ИМЕ НА МОДЕЛ	РАЗМЕР	ЦЕНА

Моля, да попълнете формуляра за връщане и замяна. Приложете го към продуктите и изпратете до офис на Куриерска Фирма ЕКОНТ гр. София ул.

Любляна 22А за

ЕСТЕЛАНИ ООД 0887878725.

Сумата за върнатите артикули се възстановява по банкова сметка в 14 дневен срок от датата на получаване от наш служител.

Име на титуляр:

IBAN:

БЛАГОДАРИМ ВИ!