

KARBELLA

Formulár pre vrátenie tovaru do 30 dní

Všetky povinné údaje k vyplneniu formulára sú označené *. Čím viacej údajov máme, tým rýchlejšie spracujeme Vašu požiadavku.

Číslo objednávky * _____

Vaše meno a priezvisko * _____

Dátum objednávky _____

Emailová adresa _____

Popis žiadosti o vrátenie tovaru

Vyplňte prosím potrebné údaje k spracovaniu Vašej požiadavky na vráteniu tovaru. Názov produktu, veľkosť a počet sú povinné údaje. Pre zlepšovanie nám prosím napíšte aj dôvod vrátenia tovaru.

	Názov Produktu*	Veľkosť*	Počet*	Dôvod vrátenia
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____

Číslo bankového účtu pre vrátenie peňazí: _____

Podpis _____

Dátum _____