

NYOMTATVÁNY ÁRU VISSZAKÜLDÉSÉHEZ

Kérjük a *-al megjelölt, mezőket töltsse ki a kereten belül! Nyomtassa ki, majd a visszaküldendő termékkel, számlájával (vagy számlamásolattal) küldje vissza postacímünkre: 1165 Budapest Zsemlékes út 25 Art Deko Line Kft

*Vevő neve:	
*Vevő címe:	
*A visszaküldött fogyasztási cikk azonosító adatai, megnevezése:	
*A fogyasztási cikk vételára:	
*A vásárlás időpontja:	
*A fogyasztó által érvényesíteni kívánt igény:	Termékcsere <input type="radio"/> Visszafizetés <input type="radio"/>
*Termékcsere esetén a kért termék megnevezése, termékkódja, mérete és színe:	
*Mellékelt számla sorszáma:	
*Visszaküldés oka	

*Kelt: (hely)(dátum)

.....

Aláírás és pecsét