

VISSZAKÜLDÉSI NYOMTATVÁNY

Kérlek figyelmesen olvasd el milyen feltételekkel áll módunkban kicserélni termékedet! Visszaküldési cím:

Név: Manhercz Zsuzsanna E.V.

Cím: 2085 Pilisvörösvár, Dózsa köz 1.



RENDELÉS SZÁMA: _____

RENDELŐ NEVE: _____

CÍM: _____

E-MAIL CÍM: _____

TELEFONSZÁM: _____

PROBLÉMA A TERMÉKKEL: _____

VISSZAVÉTELI FELTÉTELEK:

- Csomag átvételétől számított 1 hónapig jelezd felénk problémádat!
- Nem viselt, **SZŐRMENTES**, azaz EREDETI állapotú terméket áll módunkban visszavenni!
- Ne mosd ki, a cserélni kívánt terméket!

HOGYAN OLDJUK MEG A PROBLÉMÁT?

(X-EL JELÖLD BE A NEKED MEGFELELŐT)

CSERE TERMÉKET
KÉREK!

TERMÉK ÁRÁNAK
VISSZAFIZETÉSE!

CSERE TERMÉK MÉRETE: _____

BANKSZÁMLASZÁM: _____

EGYÉB: _____
