

ΦΟΡΜΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ - ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

ΑΠΟΣΤΟΛΕΑΣ

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ:	_____	WEB ORDER ID:	_____
Κωδικός Επιστροφής:	_____	Νέος Κωδικός:	_____
Κωδικός Επιστροφής:	_____	Νέος Κωδικός:	_____
Κωδικός Επιστροφής:	_____	Νέος Κωδικός:	_____
Κωδικός Επιστροφής:	_____	Νέος Κωδικός:	_____
Κωδικός Επιστροφής:	_____	Νέος Κωδικός:	_____
Κωδικός Επιστροφής:	_____	Νέος Κωδικός:	_____
Κωδικός Επιστροφής:	_____	Νέος Κωδικός:	_____
Email:	_____		
Τηλ:	_____		

*Τα στοιχεία αυτά είναι όλα υποχρεωτικά ώστε να μπορούμε να επικοινωνήσουμε μαζί σας.

ΛΟΓΟΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

Επιλέξτε μία από τις παρακάτω υπηρεσίες:

- Επιστροφή Χρημάτων
- Αντικατάσταση με το ίδιο προϊόν
- Αντικατάσταση με το άλλο προϊόν

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΕΝΤΟΛΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΧΡΗΜΑΤΩΝ

Τραπεζικός Λογαριασμός: _____

IBAN _____ Τράπεζα: _____

Όνομα Δικαιούχου _____

Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση όλων των όρων του ηλεκτρονικού καταστήματος τους οποίους και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Υπογραφή

.....