HAIRBOX

ФОРМУЛЯР ЗА ВРЪЩАНЕ И ЗАМЯНА

№ на поръчка: .....

име и фамилия: .....

телефон: .....

ВРЪЩАМ:

Артикулен номер *Количество* *Причина*

1.....
2.....
3.....

○ ***ЖЕЛАЯ ДА ЗАМЕНЯ ЗА:***

Артикулен номер *Количество* *Причина*

1.....
2.....
3.....

○ ***ЖЕЛАЯ ВРЪЩАНЕ НА СУМА:***

По банкова сметка с IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(номер на сметката, сметката трябва да бъде на лицето, което е направило поръчката)

Титуляр: .....

(име, фамилия)

Подпис: .....