



By babypatent

FORMULÁR PRE VRÁTENIE TOVARU

Meno a priezvisko: _____

Číslo faktúry: _____

Telefónne číslo: _____

Emailová adresa: _____

Adresa: _____

Dátum zakúpenia: _____

Číslo bankového účtu: _____

KÓD POLOŽKY, NÁZOV PRODUKTU	KS	DÔVOD VRÁTENIA

Vrátenie 1. až 14. deň nákupu:

Vrátený tovar musí byť nepoužitý, v pôvodnom stave so všetkými originálnymi obalmi, aby mohol urobiť radosť niekomu inému.

Tovar zaslať DOPORUČENE na adresu: DN FORMED Brno s.r.o.
Hudcova 76a
Brno, 612 00

Pri vrátení tovaru si náklady za poštovné hradí kupujúci.

Dátum: _____

Podpis: _____