



dokiruha.hu

TERMÉKCSERE VISSZÁRU NYOMTATVÁNY

Lépések:

1. Töltsd ki a nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel, jól olvashatóan.
2. Tedd bele a termék(ek) mellé, majd gondosan csomagold be a visszaküldendő árut, hogy ne sérüljön meg a szállítás során.
3. A futárt megrendelheted az oldalunkon az aktuális díjszabás alapján, vagy dönthetsz úgy is, hogy más módon juttatod el nekünk a csomagot.

Címünk: MIL-LAND Kft. - dokiruha.hu - 1171 Budapest, Szárazhegy út 87.

Számlán szereplő név:

Neved:Telefonszámod:

Rendeléshez csatolt számla sorszáma: M-20 _ _ - _____ vagy rendelési szám: 8 4 6 _ _ _ _

Visszaküldés oka:

A visszaküldött termékek adatai:

visszaküldött áru neve, cikkszám, színe	méret	db	erre szeretném cserélni	cseretermék neve, cikkszám, színe	méret	db

amennyiben szükséges több lapot is használhatsz

Ha szeretnél még plusz terméket, azt ide írd le nekünk:

(termék neve, cikkszám, színe, mérete, darabszáma) _____

Ide szeretném kérni:

isz. Város: utca..... hsz: em.... ajtó....

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dátum

aláírás

