

KARBELLA

Formulář pro vrácení zboží do 30 dnů

Všechny povinné údaje pro vyplnění formuláře jsou označeny *. Čím více údajů máme k dispozici, tím rychleji vaši žádost zpracujeme.

Číslo objednávky * _____

Vaše jméno a příjmení * _____

Datum objednávky _____

Emailová adresa _____

Popis žádosti o vrácení zboží

Vyplňte prosím údaje nezbytné pro zpracování žádosti o vrácení zboží. Název produktu, velikost a počet jsou povinné údaje. Pro zlepšení nám prosím napište také důvod vrácení zboží.

	Název Produktu*	Velikost*	Počet*	Důvod vrácení
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____

Číslo bankovního účtu pro vrácení peněz: _____

Podpis _____

Datum _____