Смарт-Инвест ЕООД

гр. Габрово, ул.Райчо Каролев 10
МОЛ: Петър Чалъков
www.prodesk.bg
0877 774511

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВРЪЩАНЕ

на стока в срок до 14 дни от получаването

от дата: .... 20.....г.

1. Данни за клиент:

Трите имена:.....

Телефон:..... E-mail:.....

Адрес:.....

2. Данни за продукта:

Марка и модел на продукта:.....

Поръчка номер:.....

3. Желая да упражня правото си на:

□ връщане и замяна на продукта

□ връщане и възстановяване на заплатената сума

Банкова сметка

Имена на титуляра:.....

IBAN:.....

Основание за връщане*:

.....

.....

.....

.....

.....

*Това поле не е задължително, но ще ни помогне да отстраним проблем, ако сте наблюдавали такъв или да Ви предложим друг продукт, ако желаете замяна.

С подписа си декларирам, че съм запознат(а) съм с условията за връщане на стоки на „Смарт-Инвест“ ЕООД.

Подпис:.....

Изпратете този формуляр, заедно със стоката и съпътстващите я документи на:
Смарт-Инвест ЕООД, 0876682244, гр. Габрово, Еконт офис Шиваров мост.