



**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ВРЪЩАНЕ ИЛИ ЗАМЯНА**
на стока в срок до 14 дни от получаването

1. Данни на клиента:

Три имена:

.....

Телефон:

.....

e-mail:

.....

Адрес:

.....

Банкова сметка:

.....

2. Данни за продукта:

Марка и модел :

.....

Цена:

.....

Основание за връщане:

.....

.....

.....

Запознат/а съм с условията за връщане или замяна на стоките закупени от
www.techno-shop.bg „Здравкомерс 04“ ООД описани на следващата страница.

Подпис:

.....

Изпратете този формуляр заедно със стоката и съпътстващите документи на адрес:
Гр. Плевен, ул. Гренадерска № 4
Получател: Здравкомерс 04 ООД