

ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ _____

ΟΝΟΜΑ _____

ΕΠΙΘΕΤΟ _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____

EMAIL _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΗΣ

ΟΝΟΜΑ ΤΡΑΠΕΖΗΣ _____

ΟΝΟΜΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ _____

IBAN _____

*Συμπληρώστε τα στοιχεία τραπεζής μόνο στην περίπτωση της αντικαταβολής. Στην περίπτωση που η αγορά πραγματοποιήθηκε με χρεωστική ή πιστωτική κάρτα η επιστροφή των χρημάτων θα γίνει αυτόματα.

** Προτιμώμενες τράπεζες . Η επιβάρυνση της συναλλαγής βαραινεί τον πελάτη.

ΛΟΓΟΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

- ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΟ
- ΠΟΛΥ ΜΕΓΑΛΟ
- ΑΛΛΑΞΑ ΓΝΩΜΗ
- ΛΑΘΟΣ ΠΡΟΪΟΝ
- ΛΑΝΘΑΣΜΕΝΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

ΦΟΡΜΑ

ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΕ

THRIFT60

ΒΟΧΝΩ-ΑΒ 5ο Δημοτικό Σχολείο Κορωπίου

Αττικής 26-28 και Χρήστου Παύλου,

Κορωπί. 19400 ΕΛΛΑΔΑ