



Ημ/νία:/...../.....

Έντυπο Επιστροφής Προϊόντων

Στοιχεία Πελάτη

Όνοματεπώνυμο : _____ Τηλέφωνο : _____

Διεύθυνση* : _____ Email : _____

* Σε περίπτωση που δεν συμπληρωθεί το πεδίο, τότε το προϊόν θα επιστραφεί στη διεύθυνση που δηλώθηκε κατά την αγορά.

Στοιχεία Προϊόντος

Ημ/νία αγοράς : _____

Κωδ. παραγγελίας : _____ Τεμάχια: _____

Κωδ. προϊόντος (SKU): _____

Σκοπός διακίνησης : Λάθος εταιρείας Επιστροφή

Τραπεζικός Λογαριασμός (IBAN)* : _____

Δικαιούχος : _____

* Προτεινόμενη τράπεζα Eurobank. Σε περίπτωση άλλου λογαριασμού, η χρέωση συναλλαγής επιβαρύνει τον πελάτη.

Περιγραφή προβλήματος :

Αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις που αναγράφονται στην ηλεκτρονική διεύθυνση www.kamarhats.com

Πελάτης

(Υπογραφή)