

ФОРМУЛЯР

Връщане Замяна

Три имена:

№ на поръчката: дата на поръчката:

Телефон / имейл за връзка : /

Адрес за връщане или замяна на продукти:

Еконт офис София Кръстова вада, гр. София, бул. "Черни връх" 154

Получател на пратката: фирма „Алегро 2001“ ЕООД

Телефон на получателя: 088 762 0006

№	Артикул	КОД	БРОЙ	ЕД. ЦЕНА
1				
2				
3				
4				

Желая да направя: **Замяна на продукта**

Моля, посочете продукт/и за който желаете да замените върнатия/те, като посочите пълно **име и каталожен номер:**

име и номер/

име и номер/

Желая да направя: **Връщане на продукта**

Моля, посочете причината поради която връщате продукта (маркирайте със знак "X" една от посочените):

Доставена грешна стока

Промених решението си

Забележки при прегледа

Друго:.....

Не отговаря на очакванията

.....

