

1. Zákazník

Meno a priezvisko

Ulica, č.p.

.....

Mesto

PSČ

.....

Email

Telefón

.....

Dátum objednania

Číslo objednávky

Číslo faktúry

.....

2. Tovar na vrátenie

Množstvo

Číslo výrobku

Dôvod vrátenie

Množstvo	Číslo výrobku	Dôvod vrátenie

3. Spôsob odoslania

Tovar nepoškodený, nepoužitý, v pôvodnom obale zašlite na vlastné náklady späť na adresu:

STYLE PLUS, s.r.o., Moravská 1259, 570 01 Litomyšl

4. Vrátenie finančných prostriedkov

O doručení Vami zaslaného tovaru bude skontrolovaný 100% stav a následne vystavený opravný daňový doklad, ktorý bude zaslaný na Vašu emailovú adresu na potvrdenie.

Číslo účtu:

Dátum

Podpis

.....