

ΦΟΡΜΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ**ΑΠΟΣΤΟΛΕΑΣ**

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ:	<input type="text"/>	WEB ORDER ID:	<input type="text"/>
Κωδικός Επιστροφής:	<input type="text"/>	Νέος Κωδικός:	<input type="text"/>
Κωδικός Επιστροφής:	<input type="text"/>	Νέος Κωδικός:	<input type="text"/>
Κωδικός Επιστροφής:	<input type="text"/>	Νέος Κωδικός:	<input type="text"/>
Κωδικός Επιστροφής:	<input type="text"/>	Νέος Κωδικός:	<input type="text"/>
Κωδικός Επιστροφής:	<input type="text"/>	Νέος Κωδικός:	<input type="text"/>
Κωδικός Επιστροφής:	<input type="text"/>	Νέος Κωδικός:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		
Tel:	<input type="text"/>		

*τα στοιχεία αυτά είναι όλα υποχρεωτικά ώστε να μπορέσουμε να επικοινωνήσουμε μαζί σας.

ΛΟΓΟΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

Επιλέξτε μία από τις παρακάτω υπηρεσίες:

- Επιστροφή Χρημάτων
- Αντικατάσταση με το ίδιο προϊόν
- Αντικατάσταση με άλλο προϊόν

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΕΝΤΟΛΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΧΡΗΜΑΤΩΝ

Τραπεζικός Λογαριασμός: _____

IBAN _____ Τράπεζα: _____

Όνομα Δικαιούχου _____

Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση όλων των όρων του ηλεκτρονικού καταστήματος τους οποίους και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Υπογραφή

.....