



VRÁTENIE TOVARU

VÝMENA TOVARU

ČÍSLO FAKTÚRY	MENO A PRIEZVISKO ZÁKAZNÍKA
ULICA, ČÍSLO DOMU	PSČ, MESTO
TELEFÓN	E-MAIL

VRÁTENIE TOVARU

TOVAR, ZA KTORÝ POŽADUJEM VRÁTENIE PEŇAZÍ	
NÁZOV PRODUKTU, FARBA	VEĽKOSŤ/TYP

VÝMENA TOVARU

VRACIAM TOVAR		ŽIADAM TOVAR	
NÁZOV PRODUKTU, FARBA	VEĽKOSŤ/TYP	NÁZOV PRODUKTU, FARBA	VEĽKOSŤ/TYP

BANKOVÝ ÚČET V TVARE IBAN:	
----------------------------	--

Tovar dôkladne zabaľte a odošlite ho v pôvodnom stave spolu s týmto formulárom na adresu:

CAR TEAM s.r.o. - Bicykle
Hviezdoslavova 22
942 01 Šurany
Slovensko