

Ημ/νία:/...../.....

ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ*	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
E-MAIL	

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	
ΗΜ/ΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ	
ΚΩΔ. ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ	
ΚΩΔ. ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	

ΣΚΟΠΟΣ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ:

ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΑΛΛΑΓΗ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις που αναγράφονται στην ηλεκτρονική διεύθυνση www.sissychristidou.com/el/return-policy/

ΠΕΛΑΤΗΣ

(Υπογραφή)