



Formulář pro výměnu/vrácení

Prosím, vyplňte údaje níže čitelně

Mám zájem o:

Výměnu

Vrácení

Číslo objednávky: _____

Číslo faktury: _____

Údaje spotřebitele:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Tel. číslo: _____ E-mail: _____

Dané zboží si přeji **vyměnit/vrátit***:

Kód zboží	Název zboží	Velikost	Počet/ks	Důvod	Výměna**	Vrácení**
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Zboží je možné vrátit do 14 dnů od jeho doručení.

** Správně zaškrtněte.

Při odstoupení od smlouvy vám vrátíme peníze stejným způsobem, jakým byla objednávka

zaplacená. Uvedte prosím číslo účtu:

IBAN:

C	Z																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Majitel účtu (pokud se neshoduje s kupujícím): _____

Datum a podpis:



Odesílatel:

Jméno a příjmení:

Adresa:

PSČ:

Stát:

Příjemce:

DOUBLE RED

ID: 90696182

Štúrova 20

977 01 Brezno

Slovenská republika