



ФОРМУЛЯР ЗА ВРЪЩАНЕ

на стока в срок до 14 дни от получаването

от дата:...../...../20.....г.

1. Данни на клиента:

Три имена:

Телефон: E-mail:

Адрес:

2. Данни на продукта:

Модел: Сума за възстановяване.....

3. Желая да упражня правото си на:

Връщане и замяна на продукта

Връщане и възстановяване на заплатената сума

Банкова сметка

Име на титуляра:

IBAN:

Основание за връщане:

.....
.....
.....

Стоката да бъде върната до офис на Еконт

София Света Троица, получ. КАСИОШОП

Тел.0894383313

Подпис: