

Nyomtatvány áru visszaküldéséhez

- 1. Kérjük, tölts ki nyomtatott nagybetűkkel ezt a nyomtatványt.
- 2. Gondosan csomagolja be a terméket. A csomagba tegye be ennek a kitöltött visszárú nyomtatványnak az eredeti példányát, és a számlát, majd postai csomagként adja fel a következő címre:

Dental Futár Kft. 9024 Győr, Kálvária u. 35.

A csomag kézhezvételétől számított 8 napon belül postára adott hibátlan termékeket áll módunkban cserélni. Amennyiben bármilyen kérdése merülne fel, kérjük, írjon az info@dentalfutar.hu e-mail címre.

Az Ön neve:
Címe:
Telefonszáma:
A rendeléshez csatolt számla száma:
Az áru visszaküldésének oka:
.....

A visszaküldendő termékek adatai:

Áru megnevezése	Mennyiség	Egységár	Cseretermék neve	Cseretermék mérete / színe

.....

.....

Dátum

Aláírás