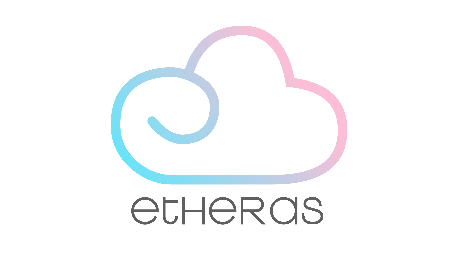
|  |
| --- |
| **Έντυπο Επιστροφής** |



Α) Συμπληρώστε τα στοιχεία και τις λεπτομέρειες που σας ζητούνται

Β) Πακετάρετε τα προϊόντα που θέλετε να επιστρέψετε

Γ) Στείλτε τα προϊόντα στη δ/νση: Τριπόλεως 67, Ελληνικό, Τ.Κ. 167 77, Αθήνα

|  |  |
| --- | --- |
| **Κωδικός Πελάτη** | **Αριθμός Παραστατικού** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Προϊόντα προς επιστροφή** | | | | |
| **Κωδικός Προϊόντος** | **Ποσότητα (Τμχ)** | **Τιμή Μονάδας** | **Αιτία Επιστροφής** | **Εναλλακτικές** |
|  |  |  |  | Αντικατάσταση  Επιστροφή χρημάτων |
|  |  |  |  | Αντικατάσταση  Επιστροφή χρημάτων |
|  |  |  |  | Αντικατάσταση  Επιστροφή χρημάτων |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Αντικατάσταση** | | | |
| **Κωδικός Νέου Προϊόντος** | **Χρώμα Νέου προϊόντος** | **Μέγεθος Νέου Προϊόντος** | **Ποσότητα (Τμχ)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Επιστροφή Χρημάτων** | |
| **IBAN** |  |
| **Όνομα Τράπεζας** |  |
| **Όνομα Δικαιούχου** |  |

Υπογραφή

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