

Visszaküldési nyomtatvány

Cím: Profiszilikon Kft. 3064 Szurdokpüspöki Szabadság út 144.

Rendelés száma: _____

Személy/Cég

NEVE:

Rendelés dátuma

(ÉÉÉÉ-HH-NN): _____

E-mail:

Bankszámlaszám:

_____ - _____ - _____

Visszaküldés oka (húzza alá a megfelelőt):

1. A termék hibás
2. A termék nem egyezik a képpel, leírással
3. Másik terméket kaptam
4. Egyéb: _____

Kelt: _____, _____.

Aláírás: _____