Visszáru nyilatkozat

	Cikkszám	Megnevezés	Méret	Mennyiség
1				
2				
3				
4				
5				

Visszáru megnevezése (jelölje meg a visszáru indokát)

1	Méretcsere
2	Elállás a vásárlástól

Kitöltendő adatok		
1	Ügyfel neve	
2	Elérhetőség	
3	Rendelésszám	
4	Szállítólevél vagy számlaszám	
5	Szállítólevél vagy számla kelte	
6	Egység ár	
7	Bankszámlaszám	

Dátum	

Ügyfél aláírása	

XION SAFETY KFT TÖLTI KI

Visszaszállítás dátuma	

A visszáru kérelmet elfogadom	

Megjegyzés:

A visszáru kérelmet elutasítom	

Megjegyzés: