

DiKa

დაბრუნების / პროდუქტის შეცვლის ფორმა

კლიენტის სახელი, გვარი / იურიდიული პირის დასახელება და საიდენტიფიკაციო კოდი UIC:

თქვენი მოთხოვნა:

☐

პროდუქტის დაბრუნება

☐

პროდუქტის შეცვლა

☐

ზომის შეცვლა

შეკვეთის ნომერი / თარიღი: _____ / _____

პროდუქტის კოდი / ზომა: _____ / _____

შეცვლის დეტალები: _____ / _____

(მხოლოდ შეცვლის მოთხოვნის შემთხვევაში)

პროდუქტი / ზომა: _____

დაბრუნების / შეცვლის მიზეზი: _____

მიწოდების მისამართი:

ქალაქი / სოფელი: _____ საფოსტო კოდი: _____

რაიონი / ქუჩა / ნომერი: _____

ტელეფონი: _____ ელ.ფოსტა: _____

დაბრუნებისას გადასახდელი თანხის / სხვაობის ანაზღაურება (შეცვლის შემთხვევაში დაბალ

ღირებულებიან პროდუქტზე):

IBAN: _____ BIC: _____

ბანკი: _____

შეცვლისას თუ ახალი პროდუქტი უფრო ძვირია, სხვაობა კლიენტმა უნდა გადაიხადოს მიღებისას.

ყველა ტრანსპორტირების ხარჯი ეკისრება კლიენტს.

დაბრუნების მისამართი:

E Miroglio Georgia

რუსთაველის გამზირი 40

თბილისი 0108

საქართველო

თარიღი (დღე/თვე/წელი): _____

კლიენტის ხელმოწერა: _____