

## ФОРМУЛЯР ЗА ВРЪЩАНЕ НА ПРОДУКТ И ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА СУМА

### Вашите данни

\* Вашите три имена :

! Задължително изпишете трите си имена на кирилица по лична карта.

\* E-mail:

! Моля, въведете валиден E-mail

\* Телефон за връзка:

\* Пощенски код:

\* Населено място:

\* Адрес:

### Данни за пратката:

\* Получих пратката на :

дд.мм.гггг.

### Данни за артикула:

\* Номер на Вашата поръчка:

\* Желая да върна следните артикули:

- 1.
- 2.
- 3.

Причина за връщане:

- 1.
- 2.
- 3.

\* Номер на валидна банкова сметка:

! Последователност от 22 знака.

### Адрес за връщане на продукти:

Получател : КИНДЕР ПРО ЕООД

Жк.Младост 4, Еконт – Офис Бизнес Парк

София 1000

Телефон за връзка с нас: 0879265303