

# Φόρμα επιστροφής προϊόντος

**Στοιχεία επικοινωνίας**

Όνομα\*: Τηλέφωνο\*:

Επώνυμο\*: E-mail:

\*Υποχρεωτικά στοιχεία για να επικοινωνήσουμε μαζί σας

**Στοιχεία προϊόντος**

Αριθμός παραγγελίας: Ημερομηνία παραγγελίας:

Κωδικός προϊόντος: Ποσότητα:

**Αιτία επιστροφής**

* Υπαναχώρηση (αλλαγή γνώμης εντός 14 ημερών)
* Ελαττωματικό προϊόν
* Λάθος κατά την αποστολή
* Λάθος κατά την παραγγελία

Άλλη αιτία:

**Στοιχεία τραπέζης**

Τράπεζα\*\*:

Τραπεζικός λογαριασμός\*\*:

IBAN\*\*:

\*\*Υποχρεωτικά στοιχεία σε περίπτωση επιστροφής χρημάτων

**Υπογραφή**

**Ημερομηνία**