

1. Zákazník

Jméno a příjmení

Ulice, č.p.

.....

.....

Město

PSČ

.....

.....

Email

Telefon

.....

.....

Datum objednávky

Číslo objednávky

Číslo faktury

.....

.....

.....

2. Zboží na vrácení

Množství

Číslo výrobku

Důvod vrácení

Množství	Číslo výrobku	Důvod vrácení

3. Způsob odeslání

Zboží nepoškozené, nepoužité, v původním obalu zašlete na vlastní náklady zpět na adresu:

STYLE PLUS, s.r.o., Moravská 1259, 570 01 Litomyšl

4. Vrácení finančních prostředků

Po doručení Vámi zaslání zboží bude zkontrolován 100 % stav a následně vystaven opravný daňový doklad, který bude zaslán na Vaši emailovou adresu k potvrzení.

Číslo účtu:

Datum

Podpis

.....

.....