

FORMULÁR PRE VRÁTENIE TOVARU

Vyplnený formulár prosím vložte do balíka spolu s vracaným tovarom.

Číslo objednávky	
Meno a priezvisko	
Telefón	
E-mail	
Názov vracaného tovaru	
Dôvod vrátenia (voliteľné)	
Číslo bankového účtu	

Adresa pre zaslanie tovaru
Gargroup.sk
Pavelkova 222/2
779 00 Bystrovany
Česká republika

Podpis zákazníka

Dátum