

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ:

- 1. Заполните ниже представленную форму возврата. Все поля обязательны для заполнения.
- 2. Тщательно упакуйте товары, по возможности используя первоначальную упаковку, и приложите бланк возврата;
- 3. Отправьте товар до пункта выдачи СДЭК по адресу ул. 1-й Волконский переулок, 15 (Москва) тел. 8(905)546-69-69. Контактное лицо: Лосев Иван.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ТОВАРА

ФИО:																											
ТЕЛЕФ	OH:																										
дата ,	ДОСТАВ	ки з	АКАЗ	A:																							_
	Νō		НА	НАИМЕНОВАНИЕ РАЗМЕР, КОД ПРИЧИНЫ КОДЫ ПРИЧИНЫ ВОЗВРАТА КОДЫ ПРИЧИНЫ ВОЗВРАТА														_									
																2 3 3 4 5 6	– НЕ – ЭТ АКАЗ – ДО – ПЈ – ТО	Е ПО, Е ПО, О НЕ ВЫВА ОСТА ПОХС ЭВАР РЫЕ	ДОЦ Б ТО Л(А ВЛЕ ОЕ К ОТЛ	ЈЛО Т Т) :НО АЧЕ 1ИЧ	ПО ОВА СЛІ ЭСТЕ АЕТ) ФА АР, І ИШІ ВО/І ГСЯ	ACO KOT KOM БРА OT	ОРЬ 1 ПО К ФОТ	зд⊦ ⁻о,	Ю	
Выбер	вании в расторг ете оди в карта	нуть н из д актив	двух зна. Г	ной , вари Троц	догов ианто	вор к ов: рнут	куплі	и-про	одаж (суми ва на	а цио	возвр фрами	и про	ть сум описы	мму і ••)	в раз а про	мере	едена	э онл	іайн	ОП						- 1 - ,	
ФИС	(полно	стью): 							1				1													
N _o C	чета по.	пучат	еля:					<u> </u>				<u> </u>			<u> </u>			<u> </u>									
			<u>I</u>	1	1	I	I	1	1	1	1	1	1	1	1	1	I	1									
БИК	(Банка	: 																									
		Дат	a															П	Іодп	ИСЬ							