

Formulár na výmenu alebo vrátenie tovaru Internetového obchodu www.elromed.sk

Adresa pre komunikáciu: ELROMED s.r.o., Popradskej brigády 747/23, 058 01 Poprad

1. Údaje o zákazníkovi

Prosíme o vyplnenie kontaktných údajov.

- **Meno a priezvisko:**
- **Adresa:**
- **Telefónne číslo:**
- **E-mailová adresa:**

Týmto žiadam o výmenu / vrátenie tovaru* v lehote do 15 dní od jeho prevzatia.

2. Identifikácia tovaru

Prosíme o vyplnenie údajov k tovaru, ktorého sa žiadosť týka.

- **Číslo dokladu o kúpe (faktúry):**
- **Názov tovaru:**
- **Dátum zakúpenia:**
- **V prípade záujmu o výmenu, žiadam vymeniť za:**

4. Údaje pre vrátenie peňazí

Prosíme o vyplnenie údajov pri žiadosti o vrátenie tovaru.

- **IBAN:**
- **Majiteľ účtu:**

V _____ dňa: _____

Podpis zákazníka

* Nehodí sa prečiarknite