**FORMULÁR PRE VRÁTENIE/VÝMENU TOVARU**

**Tovar zasielajte nepoškodený na adresu prevádzky:**

**VEGAODEVY s. r. o., SNP 44/56, 965 01 Žiar nad Hronom**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |  | | | |
| MENO A PRIEZVISKO ALEBO NÁZOV FIRMY | | | |  | EMAIL |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  | | | |
| ADRESA PRE DORUČENIE | | | |  | TELEFÓNNE ČÍSLO | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  | | | |
| ČÍSLO OBJEDNÁVKY | | | |  | ČÍSLO FAKTÚRY | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Číslo účtu pre vrátenie peňazí v tvare IBAN**

**(odporúčame stále vyplniť v prípade nedostupnosti tovaru)**

**Tu vpíšte vrátený tovar**

**(do 14 dní, bez udania dôvodu, nepoškodený, nepoužívaný v pôvodnom obale, v opačnom prípade vrátenie nebude možné):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kód tovaru** | **Názov tovaru** | **Farba / Veľkosť** | **Počet** | **Cena s DPH** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Tu vpíšte požadovaný tovar (Len v prípade výmeny veľkosti, pre doobjednania nového tovaru je nutné vytvoriť novú objednávku cez** [**www.vegaodevy.sk**](http://www.vegaodevy.sk)**, takéto objednávky s výmenami nespájame a vybavujeme ich zvlášť. Za pochopenie ďakujeme)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kód tovaru** | **Názov tovaru** | **Farba / Veľkosť** | **Počet** | **Cena s DPH** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(požadovaný tovar vpisujte len ak vymieňate tovar, v prípade vrátky ostanú riadky prázdne)**

|  |
| --- |
| .............................................. |
| PODPIS ZÁKAZNÍKA |