



no limit surplus

Formulář pro výměnu nebo vrácení zboží

jméno a příjmení

adresa

telefon

e-mail

číslo objednávky (shodné s číslem faktury)

Žádám o výměnu / vrácení zboží ve lhůtě 14 dnů od obdržení zásilky*

číslo zboží	název zboží	velikost	výměna/vrácení

*vyplňte požadavek

V případě výměny zboží požaduji toto zboží:

číslo zboží	název zboží	velikost	cena

Vrácení zboží

Refundaci částky za vrácené zboží požaduji zaslat na bankovní účet číslo:

..... /

Termín pro vrácení částky se řídí obchodními podmínkami na www.nolimitsurplus.cz.

.....
datum

Vyplní prodejce:

.....
podpis

.....
datum přijetí