

**შესავსები ფორმა**

პროდუქტის(ების) დაბრუნება / გადაცვლა

**მომხმარებლის სახელი და გვარი / იურიდიული პირის სახელი და UIC**:

|  |
| --- |
|  |

**თქვენი მოთხოვნა:**

პროდუქტის დაბრუნება  პროდუქტის გადაცვლა  ზომის გადაცვლა

შეკვეთის ნომერი / თარიღი :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |

პროდუქტის ნომერი / ზომა:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |

პროდუქტის გადაცვლა / ზომა ((შეავსეთ მხოლოდ გადაცვლის შემთხვევაში)):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |

დაბრუნების/გადაცვლის მიზეზი:

|  |
| --- |
|  |

**მიწოდების მისამართი:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ქალაქი/სოფელი: | | |  | | | საფოსტო ინდექსი: |  |
| უბანი: |  | | | | | ქუჩის ნომერი: |  |
| ტელეფონი: | |  | | ელ.ფოსტა: |  | | |

**გადასახდელი თანხის ანაზღაურება / სხვაობა უფრო დაბალი ღირებულების ნივთის სანაცვლოდ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IBAN: |  | BIC: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ბანკი: |  |

უფრო მაღალი ღირებულების ნივთით ჩანაცვლების შემთხვევაში სხვაობას მომხმარებელი პროდუქტის მიწოდებისთანავე იხდის.

**ტრანსპორტირების ყველა ხარჯის ანაზღაურება ეკისრება მომხმარებელს.**

**დაბრუნების მისამართი:**

მაღაზია დიკა,

რუსთაველის გამზირი 40

თბილისი, 0108, საქართველო

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| თარიღი: |  | მომხმარებლის ხელმოწერა: |  |