

TAVAROIDEN PALAUTTAMISLOMAKE

.....
(Päivämäärä)

.....
(Kaupunki)

Myyjä	
Nimi	Saffort Northern Europe Ltd.
Y-tunnus	304447813
ALV-maksajan koodi	LT100010758418
Osoite	Vilkpėdės str. 2A, LT-03151 Vilna
Sähköposti	info@saffort.fi
Ostaja	
Koko nimi/yrityksen nimi	
Henkilötunnus/Y-tunnus	
Osoite	
Puhelin	
Sähköposti	
Pankkitili (syötä pankkitili, jolle haluat saada hyvityksen)	
Palautettava tuote	
Palautettavan tuotteen/tuotteiden nimi	1. 2. 3. 4. 5.
Tuotteen vastaanottopäivä	
Vastaanottovahvistuksen (ALV-lasku, sopimus tai muu asiakirja) päivämäärä ja numero	
Syy/syyt tuotteen/tuotteiden palauttamiselle.	1. 2. 3. 4. 5.
Pyydetään hyvitystä	

.....
(Koko nimi, allekirjoitus ja päivämäärä)