



Vracené zboží posílejte pouze na adresu IRIS boutique, Dr.Davida Bechera 620/9, Karlovy Vary 36001

FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ / ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

Prosíme Vás o vyplnění všech položek. Prosíme o přiložení nákupního dokladu (daňový doklad nebo faktura).

Jméno a Příjmení / Firma:

Adresa zákazníka:

Kontaktní telefon:

Email:

Číslo bankovního účtu:

Číslo objednávky:

Název zboží:

Cena:

Množství:

.....

Podpis zákazníka:

Datum:

.....

.....