

VISSZÁRU IGÉNYLŐ LAP

Kérjük az összes adatot megadni!

Az igénylő által kitöltendő adatok!	
Kitöltés dátuma:	Igyénylő neve:
Cégnév:	
E-mail cím:	Telefonszám:
Visszaküldendő termékek cikkszama, mennyisége:	
Aláírással elfogadom a https://www.polon-alfa.hu/hu/szerviz oldalon található ÁSZF összes feltételét.	
Igyénylő aláírása:	
A visszáru értékét kérem visszautalni a következő számlaszámra. <input type="checkbox"/>	
Számlaszám: _____ - _____ - _____	
Polon-Alfa által kitöltendő adatok!	
Ügyintéző:	Beérkezés dátuma:
Vásárlást igazoló számla sorszáma:	
Megjegyzés:	
Szervíz aláírása:	
Logisztika aláírása:	
