



MomCare  
by Lina

## FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Číslo faktury: \_\_\_\_\_

Telefonní číslo: \_\_\_\_\_

Emailová adresa: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Datum zakoupení: \_\_\_\_\_

Číslo bankovního účtu: \_\_\_\_\_

KÓD POLOŽKY, NÁZEV PRODUKTU	KS	DŮVOD VRÁCENÍ

### Vrácení 1. až 14. den nákupu:

Vrácené zboží musí být nepoužité, v původním stavu se všemi originálními obaly, aby mohlo udělat radost někomu jinému.

**Zboží zaslat DOPORUČENĚ na adresu:** DN FORMED Brno s.r.o.  
Hudcova 76a  
Brno, 612 00

Při vrácení zboží si náklady za poštovné hradí kupující.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_