

Ημ/νία: ...../...../.....

## Έντυπο Επιστροφής Προϊόντων

### Στοιχεία Πελάτη

Όνοματεπώνυμο : \_\_\_\_\_ Τηλέφωνο : \_\_\_\_\_

Διεύθυνση\* : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

\* Σε περίπτωση που δεν συμπληρωθεί το πεδίο, τότε το προϊόν θα επιστραφεί στην διεύθυνση που δηλώθηκε κατά την αγορά.

### Στοιχεία Προϊόντος

Ημ/νία αγοράς : \_\_\_\_\_

Κωδ. παραγγελίας : \_\_\_\_\_ Τεμάχια: \_\_\_\_\_

Κωδ. προϊόντος : \_\_\_\_\_

Σκοπός διακίνησης :  Ανταλλαγή  Επιστροφή

Περιγραφή προβλήματος :

Αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις που αναγράφονται στην ηλεκτρονική διεύθυνση [www.ofthalmos.gr](http://www.ofthalmos.gr)

**Πελάτης**

(Υπογραφή)