

MB BICEPS TAGASTUSVORM

20\_\_\_ .a \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **TEIE ANDMED** |  |
| --- | --- |
| Eesnimi |  |
| Perekonnanimi |  |
| E-posti aadress |  |
| Telefoninumber |  |
| Aadress |  |
| Pangakonto number (palun esitage konto, millele soovite tagasimakse saada). |  |
| **TELLIMUS** |  |
| Tellimuse number |  |
| Saadetise kättesaamise kuupäev |  |
| **TAGASTATUD KAUBAD** |  |
| Tagastatava(te) eseme(te) nimetus(ed) |  |

| **Toote(te) tagastamise põhjus.** Palun esitage üksikasjalik põhjus, nt kui toode(d) sai(d) tarne ajal kahjustada, kirjeldage palun kahjustust. |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Teie nimi ja allkiri)

**Kaup tuleb tagastada järgmisele aadressile: Kauno g. 30-8, Vilnius, LT-03202, +370 646 21250, MB Biceps.**