

ATSISAKYMO (PREKIŲ GRAŽINIMO) FORMA

Ši forma gali būti naudojama atšaukti gaminio užsakymą. Prašome ją atidžiai užpildyti.

Kam: UAB „ORIFLAME KOSMETIKA“, Konstitucijos pr. 20, LT-09308 Vilnius, el. p. pagalba@oriflame.com

Pranešu, kad noriu atšaukti savo atliktą šio (-ių) gaminio (-ių) užsakymą (prašome nurodyti gaminio (-ių) kodą, kiekį ir sąskaitos numerį, nusiskundimo paraiškos numerį)

užsakyta (data) / gauta (data)

Vartotojo vardas, pavardė

Lojalus kliento / konsultanto numeris

Vartotojo adresas

Vartotojo parašas (tik jei pateikiamas popierinis šios formos variantas)

Data

PASIRENKAMOJI DALIS (neprivalote nurodyti sutarties atsisakymo priežasties, bet mums būtų labai naudinga ją žinoti):

- Užsakytas neteisingas gaminys
- Gaminys (-iai) sugadintas (-i)
- Klaida pakuojant užsakymą
- Kita (prašom nurodyti)