**Csere cipő kérése**

(rossz cipőméret választása esetén a cipővel együtt juttassa vissza)

Címzett:

Név: GT SPORTCIPŐ MANUFAKTÚRA Kft.

Cím: 5430, Tiszaföldvár, Virág út 38.

Telefonszám: +36 20 3395802

E-mail cím: info@gtcipo.hu

Alulírott kijelentem, hogy az alábbi termék/ek webshopon keresztül történő vásárlásakor rossz méretű cipőt választottam/kaptam ezért kérem annak cseréjét a következő adatok szerint. (A termék kézhezvételétől max. 30 napig kérhető a cipő cseréje)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rendelés azonosító | Termék megnevezése | Rossz cipőméret | Új cipőméret |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Terméke/ek átvétel időpontja: 201…-…………-…..

A megrendelő(k) neve:………………………………………………………………………………..

A megrendelő(k)címe:…………………………………………………………………………………

Ha, a szállítási cím nem egyezik a megrendelő címével akkor kérem adja meg a szállítási címet itt:…………………………………………………………………………………………………

A megrendelő aláírása: …………………………………………

Egyéb kérés, megjegyzés: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Kelt: 201… ……………….

*Köszönöm, hogy kitölti és visszaküldi nekünk!*