

RETURN FORM

ORDER NUMBER: ORDER DATE:																										
INVOICE NUMBER:																										
NAME AND SURNAME:																										
ADDRESS:																										
	•••••	•••••	•••••		•••••					•••••							•••••		•••••	••••				•••••		
TEI EDL	IONI	- •								F	·NA	1011 •														
TELEPHONE: EMAIL:																										
Bank account data:																										
BANK NAME:																										
Acc no.																										
		QUANTITY								PRICE							REASON FOR RETURN									
				_																						_
Remark	s:																									
	•••••	•••••	•••••		•••••	•••••	••••	•••••	•••••	•••••	••••	••••••	•••••	••••••	•••••	•••••	•••••	••••	•••••	••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••
••••••	••••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	••••	•••••	•••••	•••••	•••••	••••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	••••	••••••	••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••
I declare that the											et	turnir	ıg th	ne go	ods	spe	ecifi	ec	l in T	er	ms	& 0	Conc	ditio	ns	and
															(signature)											••••