



ΦΟΡΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

email: _____

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ **ΜΕΓΕΘΟΣ** **ΠΟΣΟΤΗΤΑ**

ΝΕΟ ΜΕΓΕΘΟΣ **ΠΟΣΟΤΗΤΑ**

1			
2			
3			
4			

1		
2		
3		
4		

ΛΟΓΟΣ ΑΛΛΑΓΗΣ:

1. ΜΙΚΡΟ ΜΕΓΕΘΟΣ
2. ΜΕΓΑΛΟ ΜΕΓΕΘΟΣ
3. ΛΑΘΟΣ ΠΡΟΪΟΝ
4. ΑΛΛΑΞΑ ΓΝΩΜΗ
5. ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΠΟ ΤΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
6. ΑΛΛΟΣ ΛΟΓΟΣ _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ
Rébé
ΔΗΜ. ΑΓΓΕΛΟΥ ΜΕΤΑΞΑ 39
ΓΛΥΦΑΔΑ 16674
ΤΗΛ. 210 8944284

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την πολιτική αλλαγών επισκεφθείτε τη σελίδα www.pebe.gr

ΦΟΡΜΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

email: _____

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ **ΜΕΓΕΘΟΣ** **ΠΟΣΟΤΗΤΑ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

1			
2			
3			
4			

IBAN: _____

ΤΡΑΠΕΖΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ: _____

ΛΟΓΟΣ ΑΛΛΑΓΗΣ:

1. ΜΙΚΡΟ ΜΕΓΕΘΟΣ
2. ΜΕΓΑΛΟ ΜΕΓΕΘΟΣ
3. ΛΑΘΟΣ ΠΡΟΪΟΝ
4. ΑΛΛΑΞΑ ΓΝΩΜΗ
5. ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΠΟ ΤΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
6. ΑΛΛΟΣ ΛΟΓΟΣ _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ
Rébé
ΔΗΜ. ΑΓΓΕΛΟΥ ΜΕΤΑΞΑ 39
ΓΛΥΦΑΔΑ 16674
ΤΗΛ. 210 8944284

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την πολιτική αλλαγών επισκεφθείτε τη σελίδα www.pebe.gr