

Acheteur

Prénom et nom :*

Adresse :*

Téléphone :*

E-mail :

Le prix d'achat sera rendu viré sur votre compte bancaire.

Nom du propriétaire du compte :*

Nom de la banque :*

SWIFT/BIC :*

IBAN :*

Nom du produit :*

N° de la commande :*

Adresse de livraison

Comgate, a.s. Areál Elitex
Vrchlického 323
517 21 Týniště nad Orlicí
Czech Republic

Solution :*

- Remplacement du produit
(En un paragraphe, veuillez décrire la raison de la résiliation du contrat)
- Remboursement

Raison de la résiliation du
contrat (Description du
défaut) :*

Date*

Signature de l'acheteur*

* champ obligatoire

