
Nimi,Perekonnanimi

Ettevõttele
Osterode OÜ

KAUBA TAGASTAMISE TAOTLUS

kuupäev

Soovin tagastada _____ ,
(kauba nimetus,mudeli number/kood)

ostetud e-poest samsonite.ee _____ .
(ostukuupäev, tellimuse Nr.)

Tagastamise põhjus: _____ .
(klient kirjeldab toote tagastamise põhjuse)

Isiku kontonumber IBAN (tagastamiseks)