

БЛАНК ВОЗВРАТА НЕКАЧЕСТВЕННЫХ И НЕИСПРАВНЫХ ТОВАРОВ

Имя, фамилия потребителя / Название компании

Улица, дом, квартира Номер заказа / счета

Город, почтовый индекс Тел.

Страна E-майл

	Устройство	Серийный номер	Описание дефекта
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

1. Пожалуйста, заполните эту форму и приложите ее к своей посылке.
2. Отправьте Вашу посылку (-и) по адресу:

GETIC SIA
RMA Department
Satiksmes street 6
Liepaja
LV-3401
Latvia

3. Наш гарантийный отдел свяжется с Вами по поводу обработки Вашей заявки.