



Palun täida allolev vorm ja saada see meile koos auklikuks kulunud sokkidega, et saaksime sulle saata uued sokid tasuta.

Nimi: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Aadress: \_\_\_\_\_

Postiindeks: \_\_\_\_\_

Linn/Vald: \_\_\_\_\_

Maakond: \_\_\_\_\_

Soovin tagastada (tõmba õigele ring ümber):

Soki suurus **S M L**

Värvus: \_\_\_\_\_

Millal sokid ostsid (kuupäev)? \_\_\_\_\_

Tagastamise põhjus \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Soovin uut sokipaari (tõmba õigele ring ümber):

Soki suurus **S M L**

Värvus: \_\_\_\_\_

**NB!** Kulunud sokkide tagastuse eest tasub Ostja.

**NB!** Uute sokkide saatmise eest tasub Müüja.

Sokid saada aadressile:

TOP Tervis OÜ  
Eve Keerus-Jusupov

Tiigi talu  
Saare küla  
Saare vald  
49301  
Jõgeva maakond