**ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Αριθμός Επιστροφής :** |  |
| Παραλήπτης : | **Αφοί Κ. Μητράκογλου Ο.Ε.** |
| Διεύθυνση : | **Σκίπης 2 & Ήρας** |
| Τ.Κ. – Πόλη : | **Τ.Κ. 41 222 – Λάρισα** |
| Χώρα : | **ΕΛΛΑΔΑ** |
|  |  |
| Αποστολέας : |  |
| Διεύθυνση : |  |
| Τ.Κ. – Πόλη : |  |
| Χώρα : |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας : |  |
|  |  |
| Επιστρεφόμενα είδη : |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Αιτία επιστροφής : |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |