

Demande de remboursement

Acheteur

Prénom : _____

Nom de famille : _____

E-mail : _____

Pays : _____

Numéro VIN du véhicule : _____

Raison du remboursement : _____

Date d'achat : _____

Mode de paiement : _____

Montant du remboursement : _____

Les documents joints sont obligatoires : Relevé bancaire de la transaction
Autres documents importants

Vendeur

cV Group, UAB

Numéro d'enregistrement de la société : 303134915

Numéro de TVA : LT100008017213

Visorių 2-307, LT-08300 Vilnius, Lituanie

