

Príloha č. 2 VOP

Žiadosť

Názov spoločnosti
v zastúpení

týmto Vás žiadame o 1):

- vrátenie preplatku zo zákaznického účtu -.....na účet spoločnosti
- zrušenie zákaznického účtu -
- zrušenie členstva v programe IKEA BUSINESS

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujeme.2)

.....
Miesto Dňa Podpis/razítko

1) zaškrtnite požadovanú možnosť

2) Vaša požiadavka bude vybavená v lehote do 30 dní odo dňa doručenia žiadosti na adresu IKEA Bratislava, s.r.o., oddelenie IKEA BUSINESS, Ivanská cesta 18, 821 04 Bratislava.