

FORMULAR RETUR



1. Cumparator

Toate campurile sunt obligatorii

Nume: _____
Prenume: _____
E-mail: _____
Telefon: _____

2. Produs

Toate campurile sunt obligatorii

Data achizitiei: ____|____|____ (ZZ | LL | AAAA)
ID Comanda: _____
Produs achizitionat: _____

Motivul restituirii: _____

3. Detalii pentru plata

Cont IBAN: _____
Banca: _____
Titular cont: _____

Contravaloarea produselor se returneaza in termen de maxim 14 zile conform O.U.G.34/2014

Semnatura client: _____

4. Receptie

Data receptiei: ____|____|____ (ZZ | LL | AAAA)
Suma de returnat: _____
Factura : _____
Mentiuni: _____