FORMULAR RETUR

Date identificare

Nume/Denumire firma _____ Numar telefon_____

Numar comanda _____ E-mail _____

Returnare produs

Denumire produs_____

Cont ramburs | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nume detinator card _____

☐ Doresc inlocuire cu un alt produs.

☐ Doresc un voucher cu valoarea acestui produs.

☐ Doresc contravaloarea produsului.

* In cazul unei returnari restituirea sumelor achitate se face in maxim 14 de zile de la receptionarea returului in contul bancar comunicat de catre client.