

FORMULAR DE RETUR PRODUSE

Produsul returnat este acceptat numai dacă este însoțit de acest formular, completat de către client și acceptat de noi. Pentru detalii suplimentare vă rugăm să ne contactați la numărul de telefon +40 720 648 300.

NUME ȘI
PRENUME: _____

ADRESĂ: _____

FACTURA NR: _____

COD PRODUS RETURNAT: _____

DENUMIREA PRODUSULUI: _____

CONT IBAN: _____

TITULARUL CONT IBAN: _____

MOTIVUL RETURULUI: _____

RETURUL SE VA FACE LA ADRESA: sat Lespezi, comuna Gârleni, strada Toporașului, nr. 13, județul Bacău, COD POȘTAL: 607202

Motivul solicitării de retur marfă (vă rugăm bifați motivul) X

- Produsul nu este conform cu specificațiile de pe site
- Nu am solicitat acest produs, s-a livrat greșit, pe factură apare produsul corect
- Nu am solicitat acest produs, s-a livrat un alt produs decât cel comandat
- S-a facturat și trimis altă cantitate decât cea comandată
- Produs defectat în perioada de garanție
- Produs deteriorat în timpul transportului (anexez proces verbal curierat)

Alte motive/observații:

Observații:

- Perioada de analiză începe din momentul în care formularul de retur este completat cu toate detaliile solicitate (nume client, număr factură, descriere produs, motiv solicitare retur).
- Toate produsele returnate vor fi însoțite în mod obligatoriu, în colet, de „Formular retur marfă”.

DATA

SEMNĂTURA