

FORMULAR RETUR

Date identificare

Nume facturare _____ Numar telefon _____

Numar comanda _____ E-mail _____

Returnare produs

Denumire produs _____

Cont ramburs

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nume detinator cont _____

☐ Doresc inlocuire cu un alt produs.

☐ Doresc rambursarea contravalorii comenzii.

*In cazul unei returnari, suma va fi rambursata in maxim 14 zile lucratoare.