

Formular de retur

Date client

Nume: _____ Prenume: _____

Adresă: _____

E-mail: _____ Telefon: _____

Date comandă

ID comandă: _____

Factură nr./serie: _____

Data primire colet: _____

Date returnare: _____

Motiv retur: _____

Cont IBAN: _____

(restituirea sumei se va face în acest cont, în cazul în care plata s-a făcut ramburs)

Data: _____

Semnătura: _____

Destinatar: