

Data: .../.../.....

Formular de RETUR produse

EXPEDITOR

Firma
Nume, prenumeNumar comanda sau
factura

E-mail de contact

Telefon de contact

COD Produs returnat

Cantitate

COD Produs returnat

Cantitate

COD Produs returnat

Cantitate

COD Produs returnat

Cantitate

COD Produs returnat

Cantitate

*toate aceste date sunt obligatorii pentru a va putea contacta

MOTIV RETUR

Selectati una din situatiile de mai jos:

-rambursarea valorii de retur produs conform

☐

-inlocuire cu acelasi produs, in caz de neconformitate

☐

-inlocuire produs din motiv comanda gresita

☐

DATE PENTRU RETURNARE BANI

IBAN

BANCA

Titular cont (firma/nume si prenume)

Declar ca am citit si inteles termenii si conditiile Organizer Stores, pe care ii accept in totalitate

Semnatura