

Formular Solicitare Retur

Cumparator (din factura) : _____

Numar/Data factura: _____ Produs: _____

Punct vanzare: _____

Numar de telefon: _____

Adresa de e-mail: _____

Motivul solicitarii returului: _____

Numar cont: _____

Banca: _____

Data

Nume:

Semnatura: