

S.C. _____

Adresa: _____

CIF: _____

*Aceste date se regăsesc în Factura emisă
pentru livrarea bunurilor.*

FORMULAR DE RETUR

Data: _____

Nr. crt.	Nr. și data Facturii	Denumire produs	Buc.	Motiv retur

Pentru returnarea contravalorii produselor achitate, vă rugăm să completați câmpurile de mai jos: (Datele sunt necesare pentru returnarea contravalorii produselor achitate, singura opțiune fiind transferul bancar)

Banca: _____

Contul: _____

Nume/Prenume: _____

Adresa _____

Număr telefon: _____ E-mail: _____

Sunt de acord cu acest formular de notificare cu privire la retragerea mea din contract.

Am predat:
Nume în clar și semnătura

Am primit:
Nume în clar și semnătură
