FORMULAR DE RETUR

1.Cumparator

Toate campurile sunt obligatorii

Nume: _____

Prenume: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

2.Produse

Toate campurile sunt obligatorii

Data achizitiei: ____|____|_____ (ZZ | LL | AAAA)

ID Comanda:_____

Produse returnate:_____

_____

_____

Motivul restituirii: _____

_____

3.Detalii pentru plata

Toate campurile sunt obligatorii

Cont IBAN

R	O																				

Banca:_____

Titular cont:_____

Contravaloarea produselor se returneaza in termen de maxim 14 zile conform O.U.G.34/2014

Data: ____|____|_____ (ZZ | LL | AAAA)

Semnatura client: _____

4.Receptie

Rubrica se completeaza de catre reprezentantii SC Mezza Luna SRL

Data receptiei: ____|____|_____ (ZZ | LL | AAAA)

Suma de returnat:_____

Factura :_____

Mentiuni:_____