FORMULAR RETUR

1.Cumparator

Atentie! Toate campurile sunt obligatorii

Nume: _____

Prenume: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

2.Produs

Atentie! Toate campurile sunt obligatorii

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

ID Comanda:_____

Produs achizitionat:_____

_____

Motivul restituirii: _____

_____

3.Detalii pentru plata

Atentie! Toate campurile sunt obligatorii

Cont IBAN

R	O																				

Banca:_____

Titular cont:_____

Contravaloarea produselor se returneaza in termen de maxim 14 zile conform O. U.G34/2014

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

Semnatura client: _____

4.Receptie

Rubrica se completeaza de catre reprezentantii SC SmartPhone SRL

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

Suma de returnat:_____

Factura :_____

Mentiuni:_____