



FORMULAR DE RETUR

DATE PERSONALE

Nume: _____ Prenume: _____ Tel: _____

Adresă: _____ Email: _____

DATE COMANDA

Factura nr. _____

Data primirii coletului _____

DATE RETURNARE

Motivul returului _____

Doresc rambursarea banilor înlocuirea produsului

Produsul pentru înlocuire (cod, mărime, culoare, cantitate)

Alte mențiuni (pentru comenzi efectuate cu plata ramburs dacă solicitați returnarea contravalorii, specificați contul bancar):

Data:

Semnătura:

Destinatar: SC EURO MODA TEX SRL str. numarul2, nr.41, Afumati - ILFOV