

FORMULAR RETUR

Date identificare client

Numefacturare

Numar telefon

Numar comanda

E-mail

Returnare produs

Denumire produs si
cantitate :

Motivul returului:

**Adresa de ridicare
colet:**

Judet, Oras, Strada,
Numar, Bloc, Scara,
Apartament

Telefon contact
ridicare

Rambursare:

Cont bancar

Nume detinator cont

Data formular retur

Semnatura client

* formularul completat si semnat va fi trimis pe mail la comenzi@delta-anvelope.ro

*suma va fi rambursata in maxim 7 zile lucratoare de la primirea produsului