**Formular de retur/reclamatie/retragere**

 **Catre:** SC Opti-Plus Vision SRL la adresa Bld. Constructorilor, Nr. 20A, Et. 1, Sect. 6, Bucuresti.

Nume si prenume: ………………………………………………… Data receptionarii produsului: ………………………... Numar telefon: ……………………………………………. Adresa e-mail: …….…………………………………………………… Data solicitarii returului: ……………………..………….….…… Numar comanda: …..………………………………………

Denumirea produsului conform factura:

1. ………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………..
6. ………………………………………………………………………………..

Motive returnare/reclamatie :

1. Marime prea mare (largi) □
2. Marime prea mica (stramti, ingusti) □
3. Incomozi□
4. Deteriorati□
5. Altele …………………………………………………………………………………………………

Doresc:

□ Inlocuirea produsului

□ Retragerea din contract (nemotivat, in termen de 14 zile de la primirea coletului)

□ Returnarea produsului si restituirea contravalorii lui

Numar cont bancar:

\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Titularul contului: ………………………………………………………………………………………………………………………

CNP titular cont: ………………………………………………………………………………….…………………………………….

Banca: ……………………………………………………………………………………………………….………..……………………

Adresa livrare: …………………………………….……………………………………..……………..………………………………

Semnatura client, Data