

FORMULAR DE RETUR PENTRU PRODUSE ACHIZITIONATE DE LA
S.C. TEMPO SUN B2B S.R.L.

- ☐ Produs defect, necorespunzator, doresc inlocuirea cu acelasi tip de produs
- ☐ Inlocuire cu alt produs
- ☐ Pachet incomplet, doresc completarea comenzii
- ☐ Produs intact, doresc restituirea sumei in contul IBAN: _____

★ Motiv retur (optional):

ID Comanda: _____

Numar factura: _____

Data: __/__/____

Nume:

Telefon:

Adresa pentru ridicare produs: