Formular Retur

Subsemnatul …………………………………………………., in calitate de client al dumneavoastra, va solicit prin prezenta cerere, stornarea/anularea facturii cu numarul …………din data de ……… din urmatoarele motive:…………………………………………………………………………………………………………………………..

Totodata, solicit pe aceasta cale si returnarea sumei de ………………….., reprezentand contravaloarea facturii mai sus mentionate.

Am luat la cunostinta faptul ca suma mentionata in prezenta cerere imi va fi returnata in termen de maxim 14 zile calendaristice de la data la care Lomeye va intra in posesia coletului returnat, si ca sunt responsabil de trimiterea coletului catre Lomeye.

Solicit transferul sumei de …………. In contul ………………………………………………………………………………… deschis la banca ……………………………………………………………………………….., titularul contului fiind Dl/Dna……. ……………………………………………………………………………. Identificat prin C.I/Pasaport nr……………………………..

Numele si Prenumele

Semnatura