

Depozituldeincaltaminte.ro

FORMULAR DE RETUR

DATE PERSONALE

Nume:
Adresa:

Prenume:

Tel:
Email:

DATE COMANDA

Factura nr. _____

Data primirii coletului _____

DATE RETURNARE

Motivul returului _____

Doresc rambursarea banilor inlocuirea produsului

Produsul pentru inlocuire (cod, marime, culoare, cantitate)

Alte mentiuni (pentru comenzi efectuate cu plata ramburs daca solicita si returnarea contravalorii, specifica si contul bancar):

Data:

Semnatura:

Destinatar:

SC TRICAVO SRL