

FORMULAR DE RETUR

Date personale

Nume: _____

Prenume: _____

Telefon: _____

Adresă: _____

Email: _____

Date comandă

Factura nr. _____

Data primirii coletului _____

Informații retur

Motivul returului: _____

Doresc:

☐

Rambursarea banilor

☐

Înlocuirea produselor

Produsul pentru înlocuire (mărime, culoare, cantitate)

Alte mențiuni (pentru returnarea contravalorii, specificați contul bancar):

Data

Semnătură

Returul se va face către: SC Daring Trash SRL
Maramuresului St. no.90, ap.31 400246 CLUJ NAPOCA /ROMANIA
Phone: (+40)741-945.743