FORMULAR DE RETUR

Opticon SRL

DATE CLIENT

NUME..... PRENUME.....
NUMAR DE TELEFON.....
EMAIL.....
ADRESA.....
.....

COMANDA CU NUMARUL.....
PLASATA LA DATA DE.....
SI PRMITA LA DATA DE.....

RETURNEZ URMATOARELE PRODUSE

COD Produs:.....
COD Produs:.....
COD Produs:.....
COD Produs:.....

MOTIV RETUR

- Masura nepotrivita;
- Produs incomplet;
- Produs deteriorat;
- Produs cu defect de fabricatie;
- Altele.....
  .....
  .....

MODALITATE DE RETURNARE

Produsele returnate vor fi trimise prin DPD. Solicitarea de retur se va face la adresa contact@eopticon.ro iar noi va vom trimite curierul la adresa indicata, pentru preluarea coletului.

DETALII PLATA

Banca:.....

Numele titularului:.....

IBAN:.....

Numarul contului bancar in care se va face transferul sumei aferente produselor returnate.

Semnatura client

.....