

Formular de retur produse

SC EMILY'S SALES SHOP SRL

CUI: RO50911903

Sediu: Str. Rafov nr. 12, Ploiesti, Jud. Prahova

Email: office.emily12@yahoo.com

Telefon: 0737 058 855

Cerere de retur

Subsemnatul/a, [Nume si Prenume] _____

doresc sa returnez urmatorul/urmatoarele produs(e) achizitionat(e) din magazinul online www.medimag.ro:

- Produs(e): _____
- Cod comanda: /fact _____
- Data comenzii: ____ / ____ / _____
- Data primirii produsului: ____ / ____ / _____
- Motivul returului (optional): _____
- Stare produs: Neutilizat Ambalat original Alta situatie: _____

Informatii pentru rambursare

- Titular cont: _____
- IBAN: RO__ __ __ __ __ __ __ __
- Banca: _____

Declar ca produsul/produsele sunt returnate in termenul legal de 14 zile calendaristice de la primire, in starea in care au fost livrate, impreuna cu toate accesoriile si ambalajul original.

Data completarii: ____ / ____ / _____

Semnatura: _____

Trimite formularul:

- pe email: office.emily12@yahoo.com
- sau include-l tiparit in coletul de retur