

FORMULAR DE RETUR

Date client Nume, prenume: Adresa: Date CI: seria..... nr. CNP Email: Telefon: Cont bancar: Banca:			
Numarul si data facturii:			
Denumirea produsului care se returneaza	Cantitatea	Cantitatea receptionata*	Starea produsului la receptionare*

*Se completeaza de catre Auto-Ovarom

Clientul trebuie sa anexeze formularul de returnare in vederea rambursarii banilor si o copie a facturii. Formularul de returnare trebuie inclus in pachet. Pachetul se trimite inapoi la adresa: SC AUTO-OVAROM SRL Timisoara, str. Miresei, nr. 12A, jud. Timis, cod postal 300642. Este obligatia clientului ca produsul sa fie returnat fara stricaciuni si in cantitatea initiala. Cheltuielile de retur sunt suportate de catre client.

Semnatura client:

Data: