

CERERE RETUR PRODUS

Către ACTIV TRAVANDI SRL, cu sediul în Lehliu Gara, județ Calarasi, strada Nicolae Titulescu nr 4, CORP C2, cod poștal 915300, număr telefon 0371781145, adresa e-mail lehliu@travandi.ro

Va informez prin prezenta cu privire la retragerea mea din contractul referitor la vânzarea următoarelor produse: _____

Motivul returnării fiind (optional): _____

Număr de comanda _____

Comandate la data: _____ Primite la data: _____

Starea comenzii la primire:

☐ în ambalaj original și stare perfectă

☐ deteriorat (atașați o fotografie a coletului)

Opțiunile mele de retur sunt:

☐ Doresc înlocuirea produsului cu unul nou

☐ Doresc să îl schimb cu un alt produs

☐ Doresc să primesc contravaloarea în bani (în termen de 14 zile lucrătoare)

Pentru returnarea contravalorii produselor achitate, găsiți mai jos informațiile financiare. (Datele sunt necesare pentru returnarea contravalorii produselor achitate, singura opțiune fiind transferul bancar)

Banca: _____

Contul: _____

Nume/Prenume: _____

Adresa: _____

Număr telefon: _____ E-mail: _____

Sunt de acord cu acest formular de notificare cu privire la retragerea mea din contract.

Date _____

Semnătura _____