

Formular de retur

Prezentul formular se trimite înapoi completat doar dacă doriți să returnați produsele achiziționate.

Către: **ERGONOMOS S.R.L.**
Adresa: str. Polonă nr. 21, ap. 4, Sector 1, București
Nr. Telefon: 0372779950
Email: office@ergonomos.ro

Vă informez/informam prin prezenta cu privire la returnarea produselor din contractul încheiat cu **ERGONOMOS S.R.L.** referitor la vânzarea următoarelor produse/prestarea următoarelor servicii:

Cod Client (dacă este cazul): _____

Numărul și data comenzii: _____

Primită la data de: _____

Adresa email furnizată la comandă: _____

Număr de telefon: _____

Contul bancar în care se dorește returnarea sumelor achitate anticipat și sucursala la care este deschis contul: _____

Motivul returnării:

- Produsul livrat nu coincide cu cel comandat;
- Produsul livrat este defect;
- Livrare tarzie;
- Culoarea nu corespunde cu cea a produsului comandat.

Data: _____

Semnătură (doar în cazul în care acest formular este notificat pe suport hârtie): _____