

Formular de retur

Va rugam sa trimiteti prezentul formular de retur doar daca doriti sa returnati produsele comandate.

Catre: S.C. SMILE PROMOTION S.R.L. Sediul str.Opanez nr.1, sector 2, cod postal 023772,
Bucuresti, Romania Telefon: +40 0722.601.696 Email: comenzi@opaldream.ro

Spatiu dedicat completarii de catre Client _____

Nume si Prenume Client: _____

Adresa Client: _____

Motivul returului: _____

Numar Comanda: _____

Comandat la data / primit la data : _____ / _____

Numar cont bancar (IBAN-24caractere) in care se va face transferul sumei aferente produselor
returnate: _____

Data completarii formularului de retur: _____

Va informez prin prezenta cu privire la returul urmatoarelor produse (mentionati si codul
produsului asa cum apare in comanda):

Spatiu dedicat completarii de catre S.C. SMILE PROMOTION S.R.L _____

Numar inregistrare: _____

Data inregistrare: _____

Am preluat coletul in urmatoarele conditii:

Produs desigilat: DA / NU Produs insotit de ambalaj: DA / NU Produs bun de plata: DA / NU

Nume si prenume angajat: _____

Semnatura angajat: _____

Aprobat: DA / NU Semnatura Director General: _____