

Expediati produsele pe adresa:
Medical Advertising str. Baba Novac nr 11 Bl G17 Sc 1 Ap 15,
Bucuresti, sector 3, cod 031623, Tel. 0746121122

FORMULAR DE RETUR

Subsemnata/ul
declar ca am achizionat urmatoarele produse:

.....
.....
.....
.....

conform facturii nr din data pe care le-am
achitat ramburs/ transfer bancar/ plata card online.

Vreau sa returnez urmatoarele produse, **neutilizate, sigilate in ambalajul original:**

.....
.....
.....

Solicit restituierea sumei de, (se va restitui contravaloarea
produselor returnate fara discount-urile acordate si fara taxa de transport).

Va rog ca suma sa fie virata in contul bancar:

.....
Titular cont:

.....

Data

Semnatura